



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOOAUSLPR
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0022164
DATA: 02/04/2019
OGGETTO: INVIO MASTER BUDGET 2019

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Elena Saccenti

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01-12]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0022164_2019_Lettera_firmata.pdf:	Saccenti Elena	A5DC13B51B143EF032F42C994A43D2EA 47817F5AC2788AAE9648B7CF14F9659D
PG0022164_2019_Allegato1.pdf:		10D39BA2B5B1FB419FDF93ACF4C53542 6FC8B190DC7D5C3FD5BDCB68FDE5D60 2



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Direzione Aziendale
Il direttore generale
Dott.ssa Elena Saccenti

Ai Direttori di Distretto
Al Direttore del DAISM-DP
Al Direttore del DSP
Al Direttore del P.O. Aziendale
Ai Direttori dei Dipartimenti Ospedalieri
Ai Direttori dei DCP
Ai Direttori dei Dipartimenti
Interaziendali Amm.vi e Tecnici
Ai Direttori delle U.O. Titolari di Budget
Trasversale
Ai Direttori Amministrativi dei Distretti e
Ospedali
Al Responsabile U.O. Governo Clinico

e
p.c.

Al Direttore Amministrativo
Al Direttore Sanitario
Al Direttore delle Attività Socio-Sanitarie

Al Direttore della S.C. Interaziendale
S.E.F
All'OIV Regione Emilia-Romagna

OGGETTO: INVIO MASTER BUDGET 2019

Si invia, in allegato, il Master Budget 2019, redatto in conformità alla Procedura Generale per il Regolamento di Budget (PG.04.DIR.GEN.DVC del 23/03/16).

La gestione per budget rappresenta, nel suo insieme, il piano globale di attività dell'esercizio costituendo la traduzione operativa, a carattere annuale, sia dei programmi strategici aziendali che degli indirizzi di programmazione regionale e se ne raccomanda, per tanto, la sua puntuale diffusione all'interno delle articolazioni coinvolte. Si sottolinea il rilievo delle attività di monitoraggio, secondo le indicazioni riportate nel documento, così da assicurare completezza informativa e consentire i necessari momenti di verifica.

Nel documento sono definite le risorse economiche attribuite ai Centri di Responsabilità ed ai Titolari di Budget Trasversale, e gli obiettivi assegnati ai Direttori dei Dipartimenti Sanitari titolari di budget operativo, sulla base degli assetti organizzativi e gestionali dell'Azienda. Il Master Budget rappresenta l'esito della fase del processo di programmazione e controllo per la definizione delle risorse e degli obiettivi di attività realizzata negli incontri di negoziazione, avvenuti nei mesi di febbraio e marzo, tra le Strutture e la Direzione Aziendale. In adempimento alle indicazioni della Deliberazione n. 5 dell'OIV-RER, si è provveduto ad effettuare un collegamento oggettivo tra *performance organizzativa* e *performance individuale*,

Direzione Aziendale
Strada del Quartiere 2/a- 43125 Parma
T. + 39.0521 393505 - F. +39.0521282393
DirGenSegreteria@ausl.pr.it – www.ausl.pr.it

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PARMA
Sede legale: Strada del Quartiere n. 2/A 43125 Parma
Tel: +39 0521.393111 - Fax: +39 0521.282393
Codice Fiscale e Partita IVA: 01874230343



specificando, nelle schede di budget operativo, lo stato dell'obiettivo rispetto al sistema di incentivazione nel caso di obiettivo incentivante per la dirigenza.

E' stata inserita inoltre la Scheda Qualità quale sintesi degli obiettivi riferiti all'Area Appropriatelyzza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico dell'albero aziendale della Performance

Il documento sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda (Sezione Amministrazione Trasparente) e sarà messo a disposizione anche sulla Intranet Aziendale e nel Repository del Dipartimento Valutazione e Controllo (portale Myda).

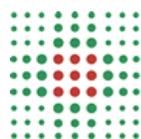
Distinti saluti

Il Direttore Generale
- Dott.ssa Elena Saccenti -

GR/gr

Firmato digitalmente da:
Elena Saccenti

Responsabile procedimento:
Marika Tamani



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

2019

MASTER BUDGET

Riferimenti:

- DGR n. 865 del 24 giugno 2013
- DGR n. 150 del 23 febbraio 2015
- Procedura Generale per il Regolamento di Budget PG.04.DIR.GEN.DVC del 23 marzo 2016

Parma, 25 Marzo 2019

Indice

Premessa	3
1 Prima Sezione	7
1.1 <i>Distretto di Parma</i>	7
1.1.1 Verbale incontro di negoziazione budget economico	8
1.1.2 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Cure Primarie	9
1.1.3 Verbale incontro Sanità Penitenziaria - DCP Parma	10
1.2 <i>Distretto di Fidenza</i>	11
1.2.1 Verbale incontro di negoziazione budget economico	12
1.2.2 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Cure Primarie	13
1.3 <i>Distretto Valli Taro-Ceno</i>	14
1.3.1 Verbale incontro di negoziazione budget economico	15
1.3.2 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Cure Primarie	16
1.4 <i>Distretto Sud-Est</i>	17
1.4.1 Verbale incontro di negoziazione budget economico	18
1.4.2 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Cure Primarie	19
1.5 <i>DAISM-DP</i>	20
1.6 <i>Dipartimento di Sanità Pubblica</i>	22
1.6.1 Verbale incontro di negoziazione	22
1.7 <i>Presidio Ospedaliero Aziendale</i>	23
1.7.1 Ospedale Fidenza	23
1.7.2 Verbale incontro di negoziazione budget economico Ospedale Fidenza	24
1.7.3 Ospedale Borgotaro	25
1.7.4 Verbale incontro di negoziazione budget economico Ospedale di Borgotaro	26
1.7.5 Verbale incontro di negoziazione Dipartimento Medico del P.O. Aziendale	27
1.7.6 Verbale incontro di negoziazione Dipartimento Chirurgico P.O. Aziendale	28
1.7.7 Verbale incontro di negoziazione Dipartimento Interaziendale Emergenza-Urgenza	29
1.8 <i>Personale Dipendente</i>	30
1.9 <i>Budget Trasversali</i>	31
2 Seconda Sezione	33
2.1 <i>Allegato 1: Budget Dipartimento Cure Primarie Parma</i>	33
2.2 <i>Allegato 2: Budget Dipartimento Cure Primarie Fidenza</i>	33
2.3 <i>Allegato 3: Budget Dipartimento Cure Primarie Valli Taro-Ceno</i>	33
2.4 <i>Allegato 4: Budget Dipartimento Cure Primarie Sud-Est</i>	33
2.5 <i>Allegato 5: Budget DAISM-DP</i>	33
2.6 <i>Allegato 6: Budget DSP</i>	33
2.7 <i>Allegato 7: Budget Dipartimento Emergenza-Urgenza</i>	33
2.8 <i>Allegato 8: Budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale</i>	33
2.9 <i>Allegato 9: Budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale</i>	33
2.10 <i>Allegato 10: Budget Qualità</i>	33

Premessa

Il “Master Budget 2019” vuole rappresentare, come ogni anno, l’esito degli incontri di negoziazione avvenuti, nei mesi di gennaio, febbraio e marzo, tra la Direzione e le macroarticolazioni aziendali in ordine alle risorse economiche a disposizione per le rispettive gestioni ed agli specifici obiettivi di attività.

Tale processo, integrando gli atti di programmazione per il corrente anno (*Bilancio di Previsione e Piano delle Azioni 2019-Linee Guida Budget 2019*) oltre a quelli aventi efficacia pluriennale (*Piano della Performance 2018-2020*), consente di tradurre gli obiettivi strategici dell’Azienda in programmazione operativa. Attraverso il sistema G-Zoom, software in dotazione al controllo di gestione, gli obiettivi declinati nei diversi strumenti di programmazione aziendali sono puntualmente collegati tra loro attraverso una gerarchia logica che richiama, a cascata, il riferimento degli stessi negli specifici documenti di riferimento.

E’ sostanzialmente suddiviso in due sezioni:

1. **Prima sezione.** Vi troviamo l’attribuzione delle risorse economiche ai Distretti ed agli Ospedali, con una impostazione in uso da tempo articolata in specifiche schede. Occorre precisare che nelle schede economiche distrettuali gli importi per le aree farmaceutica convenzionata, assistenza protesica, integrativa e nutrizione artificiale, sono stati definiti in coerenza con i medesimi obiettivi indicati nelle schede di budget dei Dipartimenti Cure Primarie delle rispettive articolazioni.
2. **Seconda sezione.** Si trovano le schede-obiettivi attribuiti alle aree dipartimentali (Dipartimenti Distrettuali delle Cure Primarie, Dipartimenti Ospedalieri, Dipartimento Assistenziale Integrato di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, Dipartimento di Sanità Pubblica). Gli obiettivi definiti hanno come presupposto la produzione di prestazioni e servizi orientati ai bisogni delle persone e caratterizzati da elevati livelli di appropriatezza di efficacia e di qualità tecnica, nonché da una gestione efficiente delle risorse, attraverso l’applicazione degli strumenti di governo clinico e clinico-assistenziale. Per ciascun obiettivo sono stati individuati indicatori specifici desumibili dalle banche dati correnti o da evidenze documentali. Già negli scorsi anni si è provveduto a dare omogeneità alla struttura delle schede di budget dei singoli dipartimenti ed è stato adottato un approccio di valutazione multidimensionale (**BSC – Balanced Scorecard**) identificando le dimensioni e le aree di performance in coerenza alle indicazioni dell’Organismo Indipendente di Valutazione Regionale: **utente (accesso, integrazione, esiti)**, **processi interni (produzione, qualità-sicurezza-gestione del rischio clinico)**, **innovazione e sviluppo (ricerca e didattica, sviluppo organizzativo)**, **sostenibilità (economico-finanziaria, investimenti)** attraverso cui è possibile valutare in modo integrato i risultati aziendali. E’ stato altresì introdotto un sistema di pesatura degli obiettivi rispetto al valore complessivo degli obiettivi Dipartimentali.

In adempimento alle indicazioni della Deliberazione n. 5 dell’OIV-RER, si è provveduto ad effettuare un collegamento oggettivo tra *performance organizzativa* e *performance individuale*, specificando, nelle schede di budget operativo, lo stato dell’obiettivo rispetto al sistema di incentivazione se si tratta di obiettivo incentivato per la dirigenza.

In appendice al documento è inserita la scheda riferita alla rilevazione del *personale in servizio nell’anno 2018* presso le macro-articolazioni aziendali secondo il criterio teste equivalenti; in tale contesto viene ribadito *l’obiettivo generale del contenimento delle ferie residue, valido per ciascuna unità organizzativa*.

Di seguito alcune note metodologiche rispetto all’attività di monitoraggio delle schede-obiettivi e dei criteri di misurazione degli obiettivi di budget:

- La periodicità è stabilita in **trimestrale** per l’area della Cure Primarie, **semestrale** per l’area Ospedaliera, della Salute Mentale-Dipendenze Patologiche e per l’area della Sanità Pubblica.

- Il Dipartimento Valutazione e Controllo/Servizio Controllo di Gestione garantisce la propria funzione di punto di confluenza per la raccolta dati e l'elaborazione delle schede riportanti gli indicatori di qualità alle scadenze fissate. Si ribadisce pertanto che, nei casi in cui i dati non siano a sistema con metodi automatizzati, ogni articolazione organizzativa è tenuta, per le rispettive attività di competenza, a rilevarli ed a fornirli a questo Dipartimento nei tempi congrui a garantire un monitoraggio tempestivo ed efficace.

Resta inteso che a seguito della verifica semestrale potranno essere valutati eventuali aggiornamenti di budget ed obiettivi, in relazione ad eventuali variazioni sia di attività che di programmi.

La valutazione degli obiettivi di Budget avviene attraverso la misurazione dei risultati ottenuti negli indicatori che li compongono e nella loro traduzione in punteggi. Come detto in precedenza, alcuni indicatori sono desumibili dall'analisi che si compie nelle diverse banche dati aziendali (principalmente sanitarie ed economiche) mentre altri vengono misurati a partire dalla realizzazione di fatti o atti organizzativamente rilevanti (produzione documentale, stati di avanzamento progetti, etc.); in entrambi i casi si tratta di misurazioni oggettive, in differenti unità di misura, traducibili in punteggi. Tipicamente una scheda di Budget è organizzata su 3 livelli gerarchici: in Ambiti, Aree e Obiettivi. Fatto 100 il peso complessivo di una Scheda di Budget, ogni Ambito ha assegnato un proprio peso che viene poi suddiviso nelle diverse Aree di cui è composto, fino a scendere a livello di Obiettivo che può essere composto da uno o più Indicatori, gli oggetti su cui si compie la misurazione delle performance. Per esempio, nei Dipartimenti di Cure Primarie un Ambito è costituito dall'Assistenza Specialistica Ambulatoriale, che si divide in Aree tra cui la Prospettiva BSC Economico Finanziaria, che a sua volta è declinata nell'Obiettivo di Contenimento di Spesa per Alcune prestazioni specifiche, che è oggettivato negli Indicatori che misurano il Contenimento della Spesa attraverso la valorizzazione economica degli Indici di Consumo Standardizzati per specifiche prestazioni diagnostiche. La maggior parte degli Indicatori utilizzati per il monitoraggio viene misurata attraverso un confronto tra il Target assegnato e il Consuntivo realizzato per un dato periodo di riferimento. Le grandezze misurate possono essere di tipo economico (per esempio, costi), volumetrico (per esempio, prestazioni) e percentuale (per esempio, rapporti tra classi di farmaci); il criterio di calcolo utilizzato è il confronto, in percentuale, tra Target e Consuntivo. Altri indicatori, invece, misurano la realizzazione di un progetto in termini di completamento o stato di avanzamento dello stesso.

Alcuni esempi di calcolo del punteggio assegnato agli Obiettivi, attraverso la misurazione degli indicatori ad essi associati, rendono più chiaro il meccanismo. Concentrandosi sulla prima classe di Indicatori, quelli in cui si confronta aritmeticamente il Target e il Consuntivo, si evidenziano alcune tipologie che hanno una propria caratterizzazione a seconda delle grandezze in oggetto, del segno di miglioramento e della declinazione in punteggio dei risultati del calcolo.

1. **Indicatore generico percentuale/economico/volume in crescita**: per questa tipologia di indicatori il calcolo viene fatto confrontando il valore Consuntivo con il valore obiettivo (Target) attraverso la formula: $\text{Consuntivo}/\text{Target} \times 100$. L'Indicatore esprime, percentualmente, il grado di raggiungimento dell'obiettivo; si noti che nel caso in cui si superi il l'obiettivo assegnato il valore dell'Indicatore trova il suo limite nel 100%. Il punteggio che si attribuisce è uguale al peso assegnato all'Indicatore moltiplicato per la percentuale di raggiungimento dell'obiettivo. *Esempio 1*: Indicatore Tempi di attesa Indice di performance di bacino; Target $\geq 90\%$, Consuntivo 94%; Valore Indicatore = 100% (e non $94/90 = 104,4\%$!). Essendo il peso assegnato a questo specifico indicatore uguale a 2, il punteggio è uguale al 100% di 2, cioè 2 punti. *Esempio 2*: Indicatore Refertazione SOLE di esami di Radiologia. Target = 13.000, Consuntivo = 12.000, Valore Indicatore = $12.000/13.000 \times 100 = 92,3\%$. Il peso assegnato a questo Indicatore è = 1, quindi il punteggio è uguale al 92,3% di 1, ossia a 0,923.
2. **Indicatore generico percentuale/economico/volume in diminuzione**: questa tipologia di indicatori è assai simile a quella precedente. Anche in questo caso vengono confrontati Target e Consuntivo in percentuale; il Consuntivo deve essere uguale o inferiore al Target per ottenere il 100%. Nel caso in cui la diminuzione non sia stata raggiunta, ovvero nel caso in cui $\text{Consuntivo} - \text{Target} > 0$, la formula di calcolo

è diversa rispetto a quanto visto per l'Indicatore al punto 1 e diventa:
Valore indicatore in percentuale:

- se $\text{Consuntivo} > 2 * \text{Target} = 0$
- se $\text{Consuntivo} \leq 2 * \text{Target} = (1 - (\text{Consuntivo} - \text{Target}) / \text{Target}) * 100$.

Il punteggio attribuito è, anche in questo caso, uguale al peso dell'Indicatore moltiplicato per la percentuale di raggiungimento dell'obiettivo. Esempio 1: Indicatore Valore Antitrombotici erogati in CRA; Target=21,48, Consuntivo 34,12. Valore Indicatore = $(1 - (34,12 - 21,48) / 21,48) * 100 = 41\%$. Essendo il peso dell'Indicatore = 1, il punteggio generato è uguale al 41% del peso, cioè 0,41. Esempio 2: Indicatore Spesa Ossigenoterapia domiciliare: Target = 176.139,50, Consuntivo =170.851,59, Valore Indicatore=100%. Il peso di questo specifico indicatore è uguale a 3 quindi il punteggio ottenuto è il 100% di 3.

- 3. Indicatore generico economico in base a fascia:** In questo caso, a differenza dei due precedenti, il coefficiente con cui moltiplicare il peso assegnato all'Indicatore è legato ad una fascia dipendente dalla percentuale "aritmetica" di raggiungimento dell'obiettivo. I criteri per il calcolo "aritmetico" $\text{Consuntivo} - \text{Target}$ in termini percentuali sono identici a quelli espressi ai punti 1) e 2) ma il risultato ottenuto è tradotto in una percentuale "effettiva" di raggiungimento dell'obiettivo attraverso una declinazione in base a fasce di valori. Se la percentuale "aritmetica" di raggiungimento dell'obiettivo che, si ripete, è calcolata con le formule viste ai due punti precedenti, è compresa tra lo 0% e il 69,99% il coefficiente di ponderazione è pari a 0, se è compresa tra 70% e 89,99% il coefficiente è pari a 0,5, se è compresa tra 90% e 97,99% il coefficiente è pari a 0,75, se è $\geq 98\%$ il coefficiente è pari a 1. Esempio: Indicatore Spesa Assistenza Protesica. Target = 535.155,00, Consuntivo = 613.417,00, percentuale aritmetica di raggiungimento = 85,37%, risultato che si colloca nella fascia che ha associato il coefficiente 0,5. Essendo il peso dell'indicatore = 3, il punteggio generato è pari a 1,5.
- 4. Per percentuali in crescita con fasce:** del tutto simile all'indicatore di cui al punto 3, confronta percentuali e non valori economici, l'indicatore è tarato in base a fasce atte a rappresentare con maggiore sensibilità scostamenti troppo evidenti dall'obiettivo. Se risultato raggiunto è "aritmeticamente" tra lo 0% e il 74,99% il coefficiente di ponderazione è pari a 0, se è compreso tra 75% e 89,99% il coefficiente è pari a 0,5, se è compreso tra 90% e 97,99% il coefficiente è pari a 0,75, se è $\geq 98\%$ il coefficiente è pari a 1. Esempio: Indicatore principi a brevetto scaduto prescritti sul totale. Target=80%, Consuntivo = 77,8%, percentuale aritmetica di raggiungimento = 97,5% che si traduce, in termini di fasce di valori, nel 75% di raggiungimento "effettivo" dell'obiettivo. Il peso dell'obiettivo è pari a 5, il punteggio raggiunto è il 75% di 5, vale a dire 3,75.
- 5. Indicatore generico volumi da contenere, con fascia** anche in questo caso, si tratta di volumi attesi in diminuzione, vengono in considerazione fasce di valori che traducono il valore "aritmetico" del confronto percentuale $\text{Consuntivo} - \text{Target}$ in coefficienti effettivi di ponderazione del punteggio massimo teorico associato all'Indicatore. I valori di fascia sono identici a quelli di cui al punto 4. Esempio: Indicatore Diminuzione delle DDD per 1000 assistiti per farmaci Antidepressivi. Target = 33,00, Consuntivo =37,93, Rapporto aritmetico $\text{Consuntivo} - \text{Target} = 85\%$, che si traduce, in base alla fascia in cui ricade, nel coefficiente 0,5. Il punteggio ottenuto è uguale a 2,5 (peso indicatore)*0,5 (coefficiente di raggiungimento)=1,25.

Per quanto riguarda gli Indicatori che misurano la realizzazione o lo stato di avanzamento di un progetto il discorso è più semplice, per esempio:

- 6. Indicatore annuale Stato Avanzamento Progetto:** l'indicatore dà semplicemente conto del grado di raggiungimento del progetto rispetto a quanto previsto, la traduzione in punteggio avviene in base a fasce predefinite. Esempio: l'Obiettivo del consolidamento di forme di erogazione alternative al cd. Ser-

vice di fornitura di prodotti specifici ai pazienti della Nutrizione Artificiale, viene misurato attraverso l'indicatore "Nuove modalità di fornitura attivate"; se l'implementazione di tali forme di erogazione alternative al NAD si è dispiegata solo in maniera parziale, allora lo stato del progetto è "parzialmente completato" che mostra un coefficiente di raggiungimento pari al 70%. Essendo il punteggio associato all'Obiettivo pari a 2, il punteggio realizzato è $2 * 0,70 = 1,4$.

La somma dei punteggi dei singoli Obiettivi fornisce la performance complessiva della Scheda di Budget in un determinato periodo; come si è detto il peso complessivo associato a ciascuna scheda è pari a 100, che è quindi il punteggio limite massimo teorico raggiungibile. La scelta di misurare la performance in centesimi è stata compiuta per coniugare le ragioni di intelligibilità di lettura con quelle di una soddisfacente granularità della rappresentazione del punteggio complessivo.

Il presente documento è stato predisposto sulla base del Regolamento Aziendale di Budget (e relativa procedura: PG.04.DIR.GEN.DVC del 23 marzo 2016), redatto secondo le indicazioni metodologiche presenti nelle linee guida regionali del 20/12/2013, e nella DGR 150/2015 (nell'ambito di Percorso Attuativo della Certificabilità).

Il Regolamento di Budget, è pubblicato nella Intranet Aziendale.

1 Prima Sezione

1.1 Distretto di Parma

Scheda sintetica budget economico

Gli importi sotto riportati non comprendono i costi FRNA

Distretto Parma città	Valori budget
B.1) Acquisti di beni	6.631.249
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	6.233.341
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	364.908
B.2) Acquisti di servizi sanitari	83.752.217
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	24.903.033
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	21.354.954
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	10.505.447
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	273.245
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	924.089
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	6.264.002
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.049.026
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	4.520.638
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	9.207.434
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	480.869
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	417.796
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.851.684
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	4.803.028
B.3.a) Servizi non sanitari	4.765.738
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	33.290
B.3.c) Formazione	4.000
B.4) Manutenzione e riparazione	1.260.735
B.5) Godimento di beni di terzi	361.461
B.7) Oneri diversi di gestione	201.747
Totale B)	97.010.437

1.1.1 Verbale incontro di negoziazione budget economico

Verbale riunione del giorno	12/02/2019		
Dalle ore	9,30	Alle ore	12,30
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Distretto Parma		
Materiale di consultazione	Scheda economica consuntiva anno 2018 e previsionale anno 2019		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Servizio Farmaceutica Convenzionata, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Dipartimento Tecnico e delle tecnologie, Dipartimento Sanità Pubblica, Direzione Distretto Parma.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Marco Chiari, Giuseppina Frattini, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Cristina Gazzola, Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri, Emilio Cammi, Giuseppina Ciotti, Rossella Grassi, Roberta Bruschi, Antonio Balestrino, Silvia Orzi, Matteo Berghenti, Michela Boschi, Marco Brambilla, Paolo Cozzolino, Maria Rita Buzzi		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 Distretto Parma :		
Discussione:	<p>Il Responsabile del Distretto, Giuseppina Ciotti, presenta l'aggiornamento dei dati economici di preconsuntivo 2018 inviati nel mese di gennaio, evidenziando l'esistenza di maggiori costi rispetto al budget discusso nel mese di settembre (verifica semestrale) dovuti ad aumento costi per acquisto di beni sanitari, acquisti servizi non sanitari, manutenzioni, controbilanciati da minori costi per assistenza farmaceutica convenzionata, assistenza specialistica convenzionata e minori costi nell'area della salute mentale. Vengono analizzati e discussi gli scostamenti positivi/negativi più rilevanti.</p> <p>Relativamente all'anno 2019 si prevede il mantenimento dei costi per acquisto di beni sanitari, con esclusione dei vaccini in attesa del piano vaccinale.</p> <p>Riguardo l'area dell'assistenza farmaceutica, si è in attesa delle linee guida regionali.</p> <p>Relativamente al nuovo Global (gestione calore, manutenzioni), è previsto un risparmio sul canone, ma un incremento di costi per tutto quanto è extra canone, al momento non si è in grado di fare una stima in quanto il servizio è iniziato il 01/10/2018, la fatturazione trimestrale postdatata, le prime fatture arrivate sono al momento esaminate dal SAT per verificarne la congruenza.</p> <p>Per quanto riguarda l'assistenza protesica è stato previsto un considerevole incremento dei costi per effetto della nuova gara intercenter, la gara aziendale era stata assegnata nel 2009 e prorogata fino al 2018, per cui con costi vantaggiosi. Mentre la nuova gara relativa alla nutrizione artificiale non dovrebbe avere un grosso impatto, in virtù del fatto che molti articoli che nella gara precedente erano considerati "fuori gara" sono rientrati negli articoli in gara.</p> <p>Si prevede un aumento di costi, rispetto al preconsuntivo, per l'area Salute mentale relativamente alla salute mentale adulti ed alla neuropsichiatria infanzia ed adolescenza, gli aumenti sono dovuti alla messa a regime delle attività iniziate in corso d'anno, inoltre nell'anno 2018 si è avuta una contrazione della presa in carico di casi complessi (dgr 1102/2014) nell'area minori.</p> <p>Relativamente alle problematiche legate all'area risorse umane la Direzione prende atto di quanto esposto dal Direttore del Distretto relativamente ai fabbisogni.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.1.2 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Cure Primarie

Verbale riunione del giorno	12/02/2019		
Dalle ore	12,30	Alle ore	13,30
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Cure Primarie Distretto Parma		
Materiale di consultazione	Scheda obiettivi budget consuntiva anno 2018 e scheda obiettivi budget anno 2019		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Servizio Farmaceutica Convenzionata, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, DSP, Direttore Distretto Parma, Direttore DCP Parma.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Marco Chiari, Giuseppina Frattini, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Cristina Gazzola, Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri, Emilio Cammi, Giuseppina Ciotti, Rossella Grassi, Roberta Bruschi, Antonio Balestrino, Silvia Orzi, Matteo Berghenti, Michela Boschi, Marco Brambilla, Paolo Cozzolino, Maria Rita Buzzi		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 DCP Parma :		
Discussione:	<p>Il Direttore del DCP Dott. Antonio Balestrino relaziona sull'andamento globale degli obiettivi assegnati per l'anno 2018, che hanno raggiunto un indice di performance pari al 90%, successivamente vengono evidenziati sia gli obiettivi che hanno avuto la performance migliore, sia quelli con performance critica.</p> <p>Relativamente all'anno 2019 la D.ssa Giuseppina Rossi illustra sinteticamente la programmazione riguardante i DCP, gli obiettivi legati alla stessa (DGR919/2018), anche in seguito agli esiti della visita di accreditamento svoltasi nel mese di dicembre 2018. Come per l'anno 2018 sono individuati gli obiettivi da considerarsi incentivanti per la dirigenza, al fine del computo della performance individuale e/o di équipe.</p> <p>Vengono ribaditi gli obiettivi di carattere economico già evidenziati nel corso della discussione di budget distrettuale per quanto riguarda assistenza farmaceutica convenzionata ed assistenza protesica.</p> <p>Relativamente al personale dipendente e convenzionato vengono ripresentate le necessità del Dipartimento già evidenziate in sede di contrattazione del budget economico.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.1.3 Verbale incontro Sanità Penitenziaria - DCP Parma

Verbale riunione del giorno	19/02/2019		
Dalle ore	11,30	Alle ore	13,00
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro Sanità Penitenziaria		
Materiale di consultazione	Reportistica distrettuale		
Convocati	DG,DA, DS, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direttore Distretto Parma, Direttore DCP Parma.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Marco Chiari, Giuseppina Frattini, Anahi Alzapiedi, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, , Cristina Gazzola, Faissal Choroma, Giuseppina Ciotti, Antonio Balestrino, Roberta Bruschi, Emilio Cammi, Maria Rita Buzzi		
Argomento:	Incontro anno 2019 Sanità Penitenziaria :		
Discussione:	<p>Il Responsabile del Distretto di Parma D.ssa Ciotti coadiuvata dal Dr. Choroma illustra l'andamento dei costi utilizzando la reportistica dalla Direzione del distretto e condivisa col Servizio Controllo di Gestione e si analizzano le voci più importanti.</p> <p>Complessivamente si rilevano minori costi rispetto al 2017 con riduzione della spesa per beni sanitari, in particolare farmaci, nonostante il trend di crescita della popolazione carceraria che è rappresentata per il 76% da "patologici" e con una crescita del 2% della popolazione ultra 65 .</p> <p>Si rileva aumento per quanto riguarda l'assistenza specialistica, in particolar modo per ecografie e medicina interna.</p> <p>Rispetto all'anno 2017 si rileva un maggior costo per ricorso a personale di agenzia interinale, controbilanciato da minori costi per personale dipendente. L'intento per l'anno 2019 è di superare il ricorso ad agenzia interinale rendendo stabili le figure del comparto.</p> <p>Si prevede di fare un focus soprattutto sul contesto organizzativo e normativo (es. trattamento pazienti difficili come possono essere i carcerati).</p> <p>La previsione per l'anno 2019 prevede un aumento di costi per quanto riguarda la medicina dei servizi per far fronte all'apertura della nuova sezione, che dovrebbe avvenire nel mese di settembre 2019, che prevede nuovi 200/250 posti con target alta sicurezza. Si propone l'assunzione di un medico internista per sostituire l'attuale rapporto col privato accreditato.</p> <p>In previsione dell'apertura della nuova sezione occorrerebbe costituire e formare una équipe di personale dipendente .</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.2 Distretto di Fidenza

Scheda sintetica budget economico

Gli importi sotto riportati non comprendono i costi FRNA

Distretto di Fidenza	Valori Budget
B.1) Acquisti di beni	3.041.779
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	2.825.917
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	215.862
B.2) Acquisti di servizi sanitari	34.004.745
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	12.131.376
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	10.272.127
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	1.851.608
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	25.577
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	367.050
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	2.366.811
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	1.568.073
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	180.000
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	4.019.213
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	266.785
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	35.725
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	920.400
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	2.682.979
B.3.a) Servizi non sanitari	2.732.794
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	18.793
B.3.c) Formazione	6.325
B.4) Manutenzione e riparazione	559.068
B.5) Godimento di beni di terzi	1.267.489
B.7) Oneri diversi di gestione	105.745
Totale B)	41.736.738

1.2.1 Verbale incontro di negoziazione budget economico

Verbale riunione del giorno	14/02/2019		
Dalle ore	9,30	Alle ore	12,00
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Distretto Fidenza		
Materiale di consultazione	Scheda economica consuntiva anno 2018 e previsionale anno 2019		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Servizio Farmaceutica Convenzionata, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Dipartimento Tecnico e delle tecnologie, Dipartimento Sanità Pubblica, Direzione Distretto Fidenza.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Marco Chiari, Anahi Alzapiedi, Giuseppina Frattini , Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri, Emilio Cammi, Ermenegildo Deolmi, Graziana Rossi, Maria Teresa Celendo, Gabriella Tribelli, Paolo Cozzolino, Roberta Tagliavini, Marco Brambilla, Cristina Gazzola, Boschi Michela, Orzi Silvia, Maria Rita Buzzi, Nicoletta Piazza, Matteo Berghenti		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 Distretto Fidenza :		
Discussione:	<p>Il Responsabile Amministrativo del Distretto, Graziana Rossi, presenta l'aggiornamento dei dati economici di preconsuntivo 2018, inviati nel mese di gennaio, evidenziando l'esistenza di costi rispetto all'assegnato dovuti essenzialmente all'area MMG per ritardo nell'avvio delle medicine di gruppo programmate, minori costi per assistenza farmaceutica convenzionata, maggiori costi per acquisto di beni sanitari, (medicinali e vaccini).</p> <p>Relativamente all'anno 2019 si rilevano maggiori costi per mancato introito tickets per assistenza farmaceutica e assistenza specialistica.</p> <p>Per quanto riguarda l'assistenza protesica è stato previsto un considerevole incremento dei costi per effetto della nuova gara intercenter, la gara aziendale era stata assegnata nel 2009 e prorogata fino al 2018, per cui con costi vantaggiosi. Mentre la nuova gara relativa alla nutrizione artificiale non dovrebbe avere un grosso impatto, in virtù del fatto che molti articoli che nella gara precedente erano considerati "fuori gara" sono rientrati negli articoli in gara.</p> <p>E' prevista l'attivazione a partire dal mese di marzo 2019 di n. 5 posti di cure intermedie presso la struttura ASP di Fidenza, con conseguenti maggiori oneri oltre che per le rette, anche per i MMG.</p> <p>Relativamente alla richiesta di attivazione ore di assistenza specialistica convenzionata per assegnazione incarichi finalizzati al rispetto dei tempi d'attesa, la Direzione fa presente che sono in fase di espletamento i concorsi (es. cardiologia), per poi procedere all'assunzione di personale dipendente, mentre per la neurologia prima della pubblicazione occorre verificare eventuali disponibilità da parte del personale del Presidio Ospedaliero.</p> <p>Relativamente alle problematiche legate all'area risorse umane la Direzione prende atto di quanto esposto dal Direttore del Distretto relativamente ai fabbisogni.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.2.2 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Cure Primarie

Verbale riunione del giorno	14/02/2019		
Dalle ore	12,00	Alle ore	13,30
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Cure Primarie Distretto Fidenza		
Materiale di consultazione	Scheda obiettivi budget consuntiva anno 2018 e scheda obiettivi budget anno 2019		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Servizio Farmaceutica Convenzionata, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direttore Distretto Fidenza, Direttore DCP Fidenza.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Marco Chiari, Anahi Alzapiedi, Giuseppina Frattini , Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri, Emilio Cammi, Ermenegildo Deolmi, Graziana Rossi, Maria Teresa Celendo, Gabriella Tribelli, Paolo Cozzolino, Roberta Tagliavini, Marco Brambilla, Cristina Gazzola, Boschi Michela, Orzi Silvia, Maria Rita Buzzi, Nicoletta Piazza, Matteo Berghenti		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 DCP Fidenza :		
Discussione:	<p>Il Direttore D.ssa Maria Teresa Celendo relaziona sinteticamente sul grado complessivo di raggiungimento degli obiettivi (89%), soffermandosi sia sugli obiettivi con migliore performance sia sugli obiettivi con performance non soddisfacente (es. rispetto tempi di attesa, % ricoveri in hospice < 7gg.)</p> <p>Relativamente all'anno 2019 la D.ssa Giuseppina Rossi illustra sinteticamente la programmazione riguardante i DCP, gli obiettivi legati alla stessa (DGR919/2018), anche in seguito agli esiti della visita di accreditamento svoltasi nel mese di dicembre 2018. Come per l'anno 2018 sono individuati gli obiettivi da considerarsi incentivanti per la dirigenza, al fine del computo della performance individuale e/o di équipe.</p> <p>Relativamente al personale dipendente e convenzionato vengono riportate le necessità del Dipartimento già evidenziate in sede di contrattazione del budget economico.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.3 Distretto Valli Taro-Ceno

Scheda sintetica budget economico

Gli importi sotto riportati non comprendono i costi FRNA

Distretto Valli Taro e Ceno	Valori Budget
B.1) Acquisti di beni	1.537.936
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	1.143.306
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	124.630
B.2) Acquisti di servizi sanitari	17.749.331
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	5.951.231
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	5.230.264
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	1.519.215
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	21.150
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	240.218
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	1.102.388
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	276.579
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	178.136
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	2.369.556
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	221.601
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	129.426
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	509.567
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.468.717
B.3.a) Servizi non sanitari	1.455.917
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	6.500
B.3.c) Formazione	6.300
B.4) Manutenzione e riparazione	299.168
B.5) Godimento di beni di terzi	120.065
B.7) Oneri diversi di gestione	24.044
Totale B)	21.199.261

1.3.1 Verbale incontro di negoziazione budget economico

Verbale riunione del giorno	06/02/2019		
Dalle ore	15,00	Alle ore	17,00
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Distretto Valli Taro/Ceno		
Materiale di consultazione	Scheda economica consuntiva anno 2018 e previsionale anno 2019		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Servizio Farmaceutica Convenzionata, Servizio Risorse Umane, Dipartimento Logistica, Servizio Risorse Economico Finanziarie, DSP, Direzione Distretto Valli T/C.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Marco Chiari, Giuseppina Frattini, Anahi Alzapiedi, , Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri, Emilio Cammi, Ginaluca Pironi, Stefano Mori, Paolo Cozzolino, Silvia Orzi, Giovanni Gelmini, Nicoletta Piazza, Matteo Berghenti, Michela Guasti		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 Distretto Valli T/C :		
Discussione:	<p>Il Responsabile Amministrativo del Distretto , Stefano Mori, presenta l'aggiornamento dei dati economici di preconsuntivo 2018 inviati nel mese di gennaio, evidenziando un incremento rispetto al budget assegnato, risparmio dovuto in gran parte all'area dell'assistenza Farmaceutica convenzionata, per la quale era stato dato un obiettivo sfidante essendo storicamente il distretto col costo pro-capite più alto in azienda. Relativamente all'acquisto di medicinali nel II semestre dell'anno sono stati somministrati farmaci ad alto costo per malattia rara a due pazienti.</p> <p>Vengono evidenziati e discussi gli scostamenti positivi/negativi più rilevanti ed evidenziate le corrette allocazioni di costi effettuate con altri distretti.</p> <p>Relativamente all'anno 2019 vengono confermati i costi per l'area dell'acquisto di beni sanitari in quanto non ci sarà più la somministrazione di farmaci ad alto costo ad un paziente.</p> <p>Si prevedono maggiori costi assistenza medico generica per l'attivazione di progetti non realizzati nel 2018, inoltre è stato previsto un aumento, come per gli altri distretti, a seguito della nuova gara per assistenza protesica.</p> <p>Per gli obiettivi relativi all'assistenza farmaceutica al momento non esistono indicazioni da parte della Regione su come far fronte al mancato introito di tickets, argomento che riguarda anche l'assistenza specialistica.</p> <p>Il Direttore del Distretto Dr. Pironi, relativamente all'area del personale dipendente, evidenzia le necessità sia per quanto riguarda l'area comparto che per l'area della Dirigenza.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.3.2 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Cure Primarie

Verbale riunione del giorno	06/02/2019		
Dalle ore	17,00	Alle ore	18,00
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Cure Primarie Distretto Valli T/C		
Materiale di consultazione	Scheda obiettivi budget consuntiva anno 2018 e scheda obiettivi budget anno 2019		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Servizio Farmaceutica Convenzionata, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direttore Distretto Valli T/C, Direttore DCP Valli T/C.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Marco Chiari, Giuseppina Frattini, Anahi Alzapiedi, , Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri, Emilio Cammi, Ginaluca Pironi, Stefano Mori, Paolo Cozzolino, Silvia Orzi, Giovanni Gelmini, Nicoletta Piazza, Matteo Berghenti, Michela Guasti		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 DCP Valli T/C :		
Discussione:	<p>Dopo relazione sintetica da parte del Direttore DCP Giovanni Gelmini sull'andamento globale del DCP, vengono visionati gli obiettivi assegnati per l'anno 2018 ed il loro grado di raggiungimento globale (81%), soffermandosi sia su quelli con performance migliore sia su quelli che hanno presentato criticità per il raggiungimento come rispetto dei tempi di attesa, assistenza farmaceutica (comedato emerso anche durante la discussione del budget distrettuale)</p> <p>Relativamente agli obiettivi 2018 viene evidenziato, oltre al collegamento degli obiettivi di budget con quelli del piano delle azioni e di conseguenza con il piano della performance, l'inserimento della scelta degli obiettivi che devono esser considerati incentivanti sia per il comparto che per la dirigenza. Vengono riproposti per la maggior parte gli stessi obiettivi dell'anno 2017.</p> <p>Relativamente all'anno 2019 la D.ssa Giuseppina Rossi illustra sinteticamente la programmazione riguardante i DCP, gli obiettivi legati alla stessa (DGR919/2018), anche in seguito agli esiti della visita di accreditamento svoltasi nel mese di dicembre 2018. Come per l'anno 2018 sono individuati gli obiettivi da considerarsi incentivanti per la dirigenza, al fine del computo della performance individuale e/o di équipe</p> <p>Relativamente al personale dipendente e convenzionato vengono riportate le necessità del Dipartimento già evidenziate in sede di contrattazione del budget economico.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.4 Distretto Sud-Est

Scheda sintetica budget economico

Gli importi sotto riportati non comprendono i costi FRNA

Distretto Sud-Est	Valori Budget
B.1) Acquisti di beni	2.174.787
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	2.017.887
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	156.900
B.2) Acquisti di servizi sanitari	29.133.416
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	9.220.400
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	7.250.000
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	4.302.530
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	82.400
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	365.000
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	2.117.000
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	2.030.955
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	207.317
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	2.532.679
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	196.300
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	39.500
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	789.335
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.438.153
B.3.a) Servizi non sanitari	1.431.353
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	5.000
B.3.c) Formazione	1.800
B.4) Manutenzione e riparazione	296.674
B.5) Godimento di beni di terzi	69.000
B.7) Oneri diversi di gestione	57.850
Totale B)	33.169.880

1.4.1 Verbale incontro di negoziazione budget economico

Verbale riunione del giorno	12/02/2019		
Dalle ore	15,00	Alle ore	18,30
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Distretto Sud-Est		
Materiale di consultazione	Scheda economica consuntiva anno 2018 e previsionale anno 2019		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Servizio Farmaceutica Convenzionata, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, DSP, Direzione Distretto.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Ettore Brianti, Marco Chiari, Anahi Alzapiedi, , Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri, Maria Rita Buzzi, Orzi Silvia, Michela Boschi, Emilio Cammi, , Stefano Lucertini, Elisabetta Botti, Monica Pini		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 Distretto Sud-Est :		
Discussione:	<p>Il Responsabile del Distretto , Stefano Lucertini, presenta sinteticamente l'aggiornamento dei dati economici di preconsuntivo 2018 inviati nel mese di gennaio, evidenziando l'esistenza di minori i costi per circa € 230.000, dovuti principalmente alla cessazione del costo per le rette per assistenza psichiatrica, a un minor costo per assistenza farmaceutica convenzionata, specialistica convenzionata, controbilanciati da aumento di costi per assistenza protesica, beni sanitari (microinfusori) . Vengono analizzati e discussi gli scostamenti positivi/negativi più rilevanti.</p> <p>Viene fatto inoltre un bilancio della gestione diretta del CCP di Langhirano avviata nel mese di ottobre 2017.</p> <p>Relativamente all'anno 2019 si sta procedendo nella realizzazione della CdS di Lagrimone, i cui lavori dovrebbero terminare nel mese di aprile, sono previsti ulteriori 3 posti di cure intermedie presso la CRA di Monchio.</p> <p>La previsione economica prevede un aumento per rette posti cure intermedie, nuova gara protesica ed ossigenoterapia, arredamento CdS Lagrimone, nuova gara intercenter energia elettrica, ed un ipotetico risparmio per quanto riguarda il nuovo global per manutenzioni e gestione calore avviato nel mese di ottobre 2018, al momento non sono ancora arrivate le fatture per cui non si è in grado di fare una stima esatta.</p> <p>Relativamente alle problematiche legate all'area risorse umane la Direzione prende atto di quanto esposto dal Direttore del Distretto.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.4.2 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Cure Primarie

Verbale riunione del giorno	12/02/2019		
Dalle ore	18,30	Alle ore	19,30
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Cure Primarie Distretto Sud-Est		
Materiale di consultazione	Scheda budget consuntiva anno 2018 e scheda budget anno 2019		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Servizio Farmaceutica Convenzionata, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direttore Distretto Sude-est, Direttore DCP Sud-Est.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Ettore Brianti, Marco Chiari, Anahi Alzapiedi, , Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri, Maria Rita Buzzi, Orzi Silvia, Michela Boschi, Emilio Cammi, , Stefano Lucertini, Elisabetta Botti, Monica Pini		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2018 DCP Sud-Est :		
Discussione:	<p>Dopo una relazione sintetica da parte di Monica Pini sull'andamento globale degli obiettivi assegnati per l'anno (i.p. 91%), viene presentata la scheda di budget 2018 con il grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati, soffermandosi su quelli più significativi (es. rispetto tempi di attesa)</p> <p>Relativamente all'anno 2019 la D.ssa Giuseppina Rossi illustra sinteticamente la programmazione riguardante i DCP, gli obiettivi legati alla stessa (DGR919/2018), anche in seguito agli esiti della visita di accreditamento svoltasi nel mese di dicembre 2018. Come per l'anno 2018 sono individuati gli obiettivi da considerarsi incentivanti per la dirigenza, al fine del computo della performance individuale e/o di équipe</p> <p>Relativamente al personale dipendente e convenzionato vengono riportate le necessità del Dipartimento già evidenziate in sede di contrattazione del budget economico.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.5 DAISM-DP

Scheda sintetica budget economico

Al Dipartimento sono assegnate le risorse economiche relative alla residenzialità e progetti dell'area dipendenze.

La somma assegnata è comprensiva degli importi destinati all'attivazione di budget di salute per l'area delle Dipendenze.

DAISM-DP	Valori Budget
B.1) Acquisti di beni	-
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	-
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	-
B.2) Acquisti di servizi sanitari	1.563.279
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.563.279
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	-
B.3.a) Servizi non sanitari	-
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-
B.3.c) Formazione	-
B.4) Manutenzione e riparazione	-
B.5) Godimento di beni di terzi	-
B.7) Oneri diversi di gestione	-
Totale B)	1.563.279

BUDGET DI SALUTE AREA SALUTE MENTALE

Le linee di indirizzo Regionale prevedono risorse da destinare prioritariamente agli interventi con il modello del Budget di salute per l'area della Salute Mentale.

L'Azienda, per l'anno 2019, definisce che l'importo da destinarsi agli interventi con il modello del Budget di salute corrisponde a € 200.000.

Verbale incontro di negoziazione

Verbale riunione del giorno	11/02/2018		
Dalle ore	9,00	Alle ore	12,30
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale Dipendenze Patologiche		
Materiale di consultazione	Relazione attività, scheda obiettivi budget anno 2018 previsioni anno 2019		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Direttori Distretto ,Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direzione Dipartimento.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Marco Chiari, Giuseppina Frattini, Anahi Alzapiedi, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri, Cristina Gazzola, Roberta Bruschi, Emilio Cammi, Michela Guasti, Stefano Lucertini, Ermenegildo Deolmi ,Lorenzo De Donno , Pietro Pellegrini, Elisabetta Botti, Giannattasio Valerio, Maria Antonioni, Paulillo Giuseppina, Ceroni Patrizia, Marco Faggi, Silvia Bandini Marco Brambilla, Gianluca Pironi		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 DAISMDP :		
Discussione:	<p>Il Responsabile del Dipartimento illustra sinteticamente la situazione generale del dipartimento confermando relativamente all'anno 2018, il mantenimento del trend dei volumi di attività per l'area Salute Mentale, per l'area NPJA, e dipendenze (in particolar modo per l'incremento del gioco d'azzardo patologico).</p> <p>Relativamente alla Rems di Reggio Emilia questa non sarà attiva fino al mese di novembre 2019, con conseguente mantenimento della Rems di Mezzani. La residenza "il Villino" passerà da assistenza sanitaria ad assistenza socio-sanitaria.</p> <p>Elisabetta Botti relaziona in merito alla situazione economica del dipartimento effettuata di concerto con le direzioni distrettuali, dalla quale emerge un risparmio per minori inserimenti in particolar modo per inserimenti casi alta complessità stabiliti dal giudice.</p> <p>Il budget 2019 presentato riassorbirà i risparmi 2018 principalmente per trascinalenti e nuove di attività .</p> <p>Si evidenzia il mantenimento del costo per consumo di farmaci ed il risparmio per minori inserimenti .</p> <p>Per quanto riguarda il budget economico relativamente all'area Sert si evidenzia il rispetto a livello aziendale dell'assegnazione.</p> <p>Per l'anno 2019 vengono proposti e discussi i principali obiettivi proposti, tra i quali la rimodulazione dell'offerta residenziale sanitaria e socio sanitaria anche con l'utilizzo di strumenti innovativi (Budget di Salute).</p> <p>L'incontro prosegue presentando i risultati raggiunti nell'anno 2018 (i.p. 89%) e la scheda obiettivi anno 2019 , .</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.6 Dipartimento di Sanità Pubblica

1.6.1 Verbale incontro di negoziazione

Verbale riunione del giorno	19/02/2019		
Dalle ore	9,00	Alle ore	11,00
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Sanità Pubblica		
Materiale di consultazione	Relazione attività, schede obiettivi budget anno 2017, previsioni anno 2018		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttori Distretto, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Dipartimento Tecnico, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direzione Dipartimento.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Marco Chiari, Giuseppina Frattini, Anahi Alzapiedi, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Cristina Gazzola, Rita Buzzi, Giuseppina Ciotti, Stefano Lucertini, Gianluca Pironi, Paolo Cozzolino, Marella Zatelli, , Francesco Zilioli, Silvia Illica Magrini, Cavallini Pierugo, Rapacchi Davide		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 DSP :		
Discussione:	<p>Il Responsabile del Dipartimento fa una panoramica della situazione del dipartimento lasciando poi la parola ai responsabili delle varie aree di attività per una più approfondita disamina di quanto svolto e di quanto richiesto dal piano regionale per la prevenzione 2019.</p> <p>Relativamente alla Medina del Lavoro la mancanza di tecnici della prevenzione ha portato a un rimodulazione dei piani di lavoro concentrandoli in particolare modo sul piano amianto e sul paip per conseguire la percentuale del 9% stabilita a livello regionale .</p> <p>S è avuto un aumento di attività per quanto riguarda le vaccinazioni per la popolazione >65, le donne in gravidanza per vaccinazioni contro difterite, tetano, pertosse (dTpa, circa 450 dal mese di luglio 2018), e per esaurimento code vaccinali agli adolescenti, sono inoltre state assicurate le urgenze (ca. 40 vaccinazioni).</p> <p>Relativamente all'ambiente si sta chiudendo il PAI (termovalorizzatore) e per il 2019 è un progetto speciale sugli alberghi (compresa legionella) in previsione del 2020, anno in cui Parma sarà capitale della cultura.</p> <p>I tempi di attesa per le commissioni sono inferiori ai 40 giorni. Si registra un alto turn-over per quanto riguarda la Medicina dello Sport portando ad un aumento dei tempi di attesa.</p> <p>L'incontro prosegue presentando la scheda di budget anno 2018 con i risultati raggiunti (i.p. 100%).</p> <p>Vengono presentati gli obiettivi di budget 2019 collegati al piano della prevenzione regionale e alla programmazione sanitaria (DGR 919/2018).</p> <p>Relativamente alle problematiche legate all'area risorse umane la Direzione prende atto di quanto esposto dal Direttore del Dipartimento relativamente ai fabbisogni in parte già evidenziati negli incontri con le Macroarticolazioni aziendali.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.7 Presidio Ospedaliero Aziendale

1.7.1 Ospedale Fidenza

Scheda sintetica budget economico

Ospedale di Fidenza	Valori Budget
B.1) Acquisti di beni	9.296.495
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	8.936.852
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	359.643
B.2) Acquisti di servizi sanitari	3.368.981
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	862.900
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	22.000
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	852.600
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.631.481
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	7.123.104
B.3.a) Servizi non sanitari	7.055.948
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	46.672
B.3.c) Formazione	20.484
B.4) Manutenzione e riparazione	2.091.750
B.5) Godimento di beni di terzi	297.430
B.7) Oneri diversi di gestione	97.913
Totale B)	22.275.873

1.7.2 Verbale incontro di negoziazione budget economico Ospedale Fidenza

Verbale riunione del giorno	06/02/2019		
Dalle ore	9,30	Alle ore	11,30
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Ospedale Fidenza.		
Materiale di consultazione	Scheda economica consuntiva anno 2018 e previsionale anno 2019		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Direttore Presidio Ospedaliero, Responsabile Amministrativo Ospedale Fidenza, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Dipartimento Tecnico, Direzione Distretto Fidenza..		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Marco Chiari, Giuseppina Frattini, Anahi Alzapiedi, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, Marilena Boffetti, Cristina Gazzola, Emilio Cammi, Stefano Mori, Maria Cristina Aliani, Monica Abbatiello, Maria Cristina Cardinali, Graziana Rossi, Michela Boschi, Silvia Orzi, Roberta Tagliavini, Matteo Berghenti, Guasti Michela, Marco Brambilla		
Argomento:	Incontro di Budget economico anno 2019 Ospedale Fidenza :		
Discussione:	<p>Il Responsabile Amministrativo dell'Ospedale Graziana Rossi, presenta l'aggiornamento dei dati economici di preconsuntivo 2018 inviati nel mese di gennaio, evidenziando minori costi rispetto all'assegnato.</p> <p>Vengono analizzati e discussi gli scostamenti positivi/negativi più rilevanti, tra i quali si evidenziano minori costi per acquisto di beni sanitari, in particolare modo per quanto riguarda gli emoderivati e l'acquisto di dispositivi medici.</p> <p>I lavori di ristrutturazione del comparto operatorio nell'anno 2018 hanno avuto ripercussioni sull'attività dei reparti dell'area chirurgica con conseguente riduzione dei costi nell'anno, che di conseguenza aumenteranno nel 2019.</p> <p>Nell'anno 2019 sarà aperta la nuova ala con conseguenti costi relativi all'attivazione, prevista nel mese di settembre (costi da suddividere tra ospedale e distretto).</p> <p>A seguito di nuova gara nell'ultimo trimestre 2019 è prevista una diminuzione di costi (ca. 2€/die) per la mensa degenti.</p> <p>Per quanto riguarda il consumo di farmaci ospedalieri sono previste nuove gare intercenter e l'utilizzo sempre maggiore di farmaci biosimilari per quanto riguarda l'area oncologica e gastroenterologica. E' prevista l'immissione sul mercato di nuovo farmaco per SM dove i farmaci in uso non hanno dimostrato l'efficacia attesa, con costo sui 5 anni.</p> <p>L'attivazione della centrale di sterilizzazione è prevista nel 2020.</p> <p>Relativamente alle problematiche legate all'area risorse umane la Direzione prende inoltre atto di quanto esposto dal Direttore del Presidio relativamente ai fabbisogni.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.7.3 Ospedale Borgotaro

Scheda sintetica budget economico

Ospedale di Borgotaro	Valori Budget
B.1) Acquisti di beni	2.138.674
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	2.030.394
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	108.280
B.2) Acquisti di servizi sanitari	807.631
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	232.884
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	9.287
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	186.060
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	379.400
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.915.826
B.3.a) Servizi non sanitari	1.886.172
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	20.154
B.3.c) Formazione	9.500
B.4) Manutenzione e riparazione	698.550
B.5) Godimento di beni di terzi	-
B.7) Oneri diversi di gestione	69.494
Totale B)	5.630.175

1.7.4 Verbale incontro di negoziazione budget economico Ospedale di Borgotaro

Verbale riunione del giorno	06/02/2019		
Dalle ore	11,30	Alle ore	13,45
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Ospedale Borgotaro		
Materiale di consultazione	Relazione Ospedale e Scheda economica anno 2018 e previsionale anno 2019		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Direzione Sanitaria di Presidio ,Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Farmacia Ospedale Borgotaro, Direzione Distretto Valli T/C		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Marco Chiari, Giuseppina Frattini, Anahi Alzapiedi, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, Marilena Boffetti, Cristina Gazzola, Emilio Cammi, Stefano Mori, Maria Cristina Aliani, Monica Abbatiello, Maria Cristina Cardinali, Graziana Rossi, Michela Boschi, Silvia Orzi, Roberta Tagliavini, Matteo Berghenti, Guasti Michela, Marco Brambilla		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 Ospedale Borgotaro :		
Discussione:	<p>Il Responsabile Amministrativo dell'Ospedale, Stefano Mori, presenta l'aggiornamento dei dati economici di preconsuntivo 2018 inviati nel mese di gennaio, con un sensibile calo rispetto all'assegnato.</p> <p>Vengono evidenziati e discussi gli scostamenti positivi/negativi più rilevanti.</p> <p>Per l'anno 2019 a seguito della ristrutturazione cessa la sterilizzazione in loco per cui si dovrà ricorrere all'esterno con conseguente necessità di più strumentario chirurgico, la direzione propone di vagliare l'ipotesi di noleggio dello strumentario previa analisi costi/benefici. Al momento sono state trasferiti gli interventi di cataratta a Colorno e l'attività di ORL all'Ospedale di Fidenza.</p> <p>Sono in fase di espletamento i concorsi per varie figure professionali della dirigenza medica per cui in corso d'anno potrebbe esserci un contrazione dei costi per rapporti libero professionali, con spostamento delle risorse all'area del personale dipendente.</p> <p>Il nuovo global manutentivo, al momento presenta una riduzione dei costi, ma la mancanza di fatture relative alle attività extra canone rendono difficoltoso fare una previsione.</p> <p>Relativamente alle problematiche legate all'area risorse umane la Direzione prende atto di quanto esposto dal Direttore del Presidio relativamente ai fabbisogni.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.7.5 Verbale incontro di negoziazione Dipartimento Medico del P.O. Aziendale

Verbale riunione del giorno	04/03/2019		
Dalle ore	15,00	Alle ore	18,00
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Medico P.O. Ospedaliero		
Materiale di consultazione	Schede obiettivi Dipartimentali consuntive anno 2018 e scheda previsionale anno 2019,		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Dipartimento Farmaceutico, Direttore Presidio Ospedaliero, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direzione Distretto Fidenza e Valli T/C, Direttore Dipartimento Medico P.O., UU.OO. ex Dipartimento Emergenza P.O.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Giuseppina Frattini, Marco Chiari, Anahi Alzapiedi, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, Francesco Ghisoni, Maria Cristina Aliani, Rita Buzzi, Michele Meschi, Cristina Gazzola, Emilio Cammi, Elena Moneta, Carlo Fortunati, Massimo Pedrazzini, Luigi Ippolito, Severino Aimi, Giovanni Tortorella, Doriana Medici, Silvia Orzi, Matteo Berghenti, Marilena Boffetti, Marco Brambilla, Claudia Sesenna, Ermenegildo Deolmi		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 Dipartimento Medico del P.O. aziendale :		
Discussione:	<p>Il Direttore del Dipartimento Francesco Ghisoni presenta il grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2018 al Dipartimento (i.p. 93%) soffermandosi su criticità ed eccellenze (Tempi di attesa, politica del farmaco), supportato dai Direttori di UU.OO., e dalla Responsabile della Farmacia ospedaliera relativamente agli obiettivi legati all'area farmaceutica.</p> <p>Vengono di seguito presentati i dati di attività 2018 sulla base della reportistica predisposta dal Controllo di Gestione.</p> <p>Relativamente all'anno 2019 vengono e commentati gli obiettivi dell'anno tra i quali emergono obiettivi di Governo Clinico, e obiettivi derivati dal Piano della Performance i cui obiettivi sono elaborati direttamente a livello regionale sulla base delle banche dati, per le aree dove l'Ausl risulta carente.</p> <p>Tra gli obiettivi di emerge il progetto ERAS da sviluppare in concerto con il Dipartimento Chirurgico e il territorio. L'ipotesi è di iniziare con 5 casi per l'anno in corso.</p> <p>L'avvio della Radiologia d'urgenza (la cui inaugurazione è prevista per la fine del mese di marzo) permetterà l'aumento dell'attività e il miglioramento dei tempi di attesa.</p> <p>Viene proposto di organizzare incontri formativi con i MMG/PLS, per corretto utilizzo della modalità di prescrizione TAC e RMN, in particolar modo per quanto riguarda le urgenze differibili.</p> <p>E' previsto di rivedere la convenzione con AOU Parma relativamente alle coronarografie in service, in quanto per spesso occorre rivolgersi all'Ausl di Piacenza.</p> <p>Il Direttore Generale condivide con i presenti gli esiti della visita di accreditamento, evidenziando gli aspetti organizzativi che necessitano di miglioramento.</p> <p>Relativamente alle problematiche legate all'area risorse umane la Direzione prende atti delle richieste, emerse anche in sede di contrattazione del budget economico del Presidio Ospedaliero.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.7.6 Verbale incontro di negoziazione Dipartimento Chirurgico P.O. Aziendale

Verbale riunione del giorno	06/03/2019		
Dalle ore	15,00	Alle ore	18,30
Sede	Sala riunioni – Direzione Generale Ausl Parma		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Chirurgico P.O. Aziendale		
Materiale di consultazione	Schede obiettivi Dipartimentali consuntive anno 2018 e scheda previsionale anno 2019		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Dipartimento Farmaceutico, Direttore Presidio Ospedaliero, Direzioni Amministrative Ospedali, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direzione Distretto Fidenza e Valli T/C, Direttore Dipartimento Chirurgico. UU.OO. ex Dipartimento Emergenza P.O.		
Partecipanti:	Elena Saccenti, Giuseppina Frattini, Marco Chiari, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, Marilena Boffetti, Cristina Gazzola, Maria Cristina Aliani, Andrea Prati, Clara Pavlidis, Ombretta Sernesi, Ernesto Longinotti, Emilio Cammi, Galeazzo Concaro, Elena Moneta, Gianni Rastelli, Luca Cantadori, Rita Buzzi, Paolo Orsi, Daniele Scazzina, Roberto Fiorini, Vincenzo Violi, Boschi Michela, Silvia Orzi, Maurizio Vento, Matteo Berghenti, Marco Brambilla, Maria Rita Buzzi, Stefano Mori, Pierluigi Bacchini, Riccardo Cepparulo		
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 Dipartimento Chirurgico P.O. Aziendale :		
Discussione:	<p>E' presente il Dr. Rastelli, invitato dalla Direzione al fine di illustrare in maniera esaustiva l'attività non essendo stato possibile durante l'incontro del DEU interaziendale.</p> <p>Il grado di raggiungimento degli obiettivi 2018 relativi al Dipartimento Emergenza (i.p. 99%), vengono di seguito illustrati i dati di attività evidenziando le peculiarità.</p> <p>Relativamente all'attività di P.S. i codici gialli/rossi rappresentano il 25% dell'attività. I codici gialli per la fascia d'età 80-90 anni sono in crescita esponenziale.</p> <p>Come obiettivo del 2019 c'è la stabilizzazione dell'attività dell'area codici verdi del PS di Vaio.</p> <p>Il Direttore del Dipartimento Chirurgico Paolo Orsi, presenta il grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati anno 2017 (i.p. 91%) soffermandosi su criticità ed eccellenze, supportato dai Direttori di UU.OO. e dalla Responsabile della Farmacia ospedaliera relativamente agli obiettivi legati all'area farmaceutica.</p> <p>Per tutte le UU.OO. la mancata disponibilità di sedute di sala operatoria ha comportato una rimodulazione delle attività con spostamento da degenza ad attività ambulatoriale.</p> <p>Il Dr. Bacchini evidenzia come tutta l'attività del reparto di pediatria dalla reportistica non risulti, questo in quanto i neonati non hanno codice fiscale per cui vengono associati alla SDO della madre.</p> <p>Relativamente all'anno 2019 vengono e commentati gli obiettivi dell'anno tra i quali emergono obiettivi di Governo Clinico, e obiettivi derivati dal Piano della Performance i cui obiettivi sono elaborati direttamente a livello regionale sulla base delle banche dati, per le aree dove l'Ausl risulta carente.</p> <p>Viene illustrato il progetto di applicazione ERAS da sviluppare in concerto con il Dipartimento Medico e il territorio. L'ipotesi è di iniziare con 5 casi per l'anno in corso.</p> <p>Il Direttore Generale condivide con i presenti gli esiti della visita di accreditamento, evidenziando gli aspetti organizzativi che necessitano di miglioramento.</p> <p>Relativamente alle problematiche legate all'area risorse umane la Direzione prende atto di quanto esposto dal Direttore del Dipartimento, problematiche già emerse durante l'incontro di budget del Presidio Ospedaliero.</p>		
Verbalizza:	: Simona Sani		

1.7.7 Verbale incontro di negoziazione Dipartimento Interaziendale Emergenza-Urgenza

Verbale riunione del giorno	19/02/2019
Dalle ore	15,00
Alle ore	18,30
Sede	Aula didattica – Direzione Generale Ausl Parma
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Interaziendale Emergenza-Urgenza
Materiale di consultazione	Schede obiettivi Interdipartimentali consuntive anno 2018 e scheda previsionale anno 2019
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Dipartimento Farmaceutico, Direttore Presidio Ospedaliero, Direzioni Amministrative Ospedali, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direzione Distretto Fidenza e Valli T/C, Direzione AOU, Dipartimento EU AOU.
Partecipanti:	Elena Saccenti,, Marco Chiari, Anahi Alzapiedi, , Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Anna Maria Gazzola, Marilena Boffetti, Graziana Rossi, Cristina Gazzola, Aldo Guardoli, Maria Cristina Aliani, Emilio Cammi, Elena Moneta, Gianni Rastelli, Luca Cantadori, Rita Buzzi, Franco Carzedda, Antonio Negri, Caterina Ferri, Roberto Fiorini, Massimo Fabi, Ettore Brianti, Paola Bodrandi, Gianfranco Cervellin
Argomento:	Incontro di Budget anno 2019 Dipartimento Interaziendale Emergenza-Urgenza :
Discussione:	<p>Dopo una premessa generale del Dr. Fabi prende la parola il Direttore del Dipartimento Interaziendale Dr. Gianfranco Cervellin il quale dopo un'analisi generale del dipartimento, commenta la scheda di budget della U.O. di sua competenza.</p> <p>Vengono presentate le schede di budget delle UU.OO. di AOU afferenti al Dipartimento, commentate dai rispettivi Responsabili.</p> <p>Il Dr. Rastelli prende la parola per commentare sinteticamente il grado di raggiungimento degli obiettivi 2018 relativi al Dipartimento Emergenza per la parte Ausl, illustrando l'attività e commentando sinteticamente la scheda con i risultati raggiunti, coadiuvato dai responsabili delle UU.OO. dipartimentali.</p> <p>Il Dr. Rastelli viene invitato all'incontro del Dipartimento Chirurgico per una discussione più approfondita.</p>
Verbalizza:	: Simona Sani

1.8 Personale Dipendente

<i>Dipendenti (teste equivalenti)* in servizio nell'anno 2018 presso le articolazioni aziendali</i>								
Qualifica/Profilo	Distretto Parma	Distretto Fidenza	Ospedale Fidenza	Distretto Valli	Ospedale Bor-gotaro	Distretto Sud Est	Servi-zi Centrali	Totale
Dirigente Medico	106,57	33,04	132,59	13,87	40,15	20,21	40,42	386,85
Dirigente Farmacista	-	-	-	0,8	-	-	18,26	19,06
Dirigente Veterinario	15,82	18,58	-	7,48	-	21,55	5,8	69,23
Dirigente Biologo	-	0,5	5,25	-	1,43	-	0,92	8,1
Dirigente Chimico	-	-	-	0,5	-	1	0,92	2,42
Dirigente Psicologo	20,86	8,1	0,47	3,89	0,4	3,68	2,99	40,39
Dirigente Professioni Sanitarie	-	-	-	-	-	-	1	1
Coll.re Professionale Sanitario Esperto	35,02	12,73	7,3	4,85	8,35	14	7,25	89,5
Collaboratore Professionale Sanitario	370,4	172,71	338,86	84,62	103,61	90,31	88,37	1248,88
Op. Prof. Infermiere Generico	1,17	-	-	0,16	1,43	-	0,08	2,84
Dirigente Avvocato	-	-	-	-	-	-	1	1
Dirigente Ingegnere	2,5	1	-	1	-	0,5	4	9
Dirigente Analista	-	-	-	-	-	-	1	1
Coll.re Professionale Ass. Sociale Esperto	0,83	1	-	1,42	-	2	0,33	5,58
Coll.re Professionale Ass. Sociale	6,55	3	-	4,76	-	1,97	1,17	17,45
Coll.re Tecnico Professionale Esperto	8,23	-	-	-	-	0,67	10,08	18,98
Coll.re Tecnico Professionale	-	-	-	-	-	-	24,27	24,27
Assistente Tecnico	-	0,3	0,7	-	-	-	2	3
Programmatore	-	-	-	-	-	-	12,16	12,16
Op. Tecnico Specializzato Esperto	1,92	2,91	1,84	0,2	0,8	-	3	10,67
Op. Tecnico Specializzato /OSS	43,26	37,31	89,27	16,36	28,59	10,33	17,22	242,34
Operatore Tecnico	10,5	5,3	13,82	1	1,5	1	7,58	40,7
Ausiliario Specializzato	1,83	2	2	-	0,52	-	1,31	7,66
Dirigente Amministrativo	2	0,33	1	1	-	-	12,67	17
Coll.re Amm.vo Prof.le Esperto	3	5,15	1,15	1,55	0,95	6,72	19,65	38,17
Coll.re Amm.vo Prof.le	13,05	12,61	5,31	6,99	2,35	2,2	60,61	103,12
Assistente Amministrativo	32,4	14,58	1,5	13,59	1,46	14,17	32,78	110,48
Coadiutore Amministrativo	18,5	12,29	2,38	6,79	1	8,14	15,62	64,72
Commesso	1	-	-	-	-	-	-	1
TOTALE	695,41	343,44	603,44	170,83	192,54	198,45	392,46	2.596,57

In seguito all'avvio della piattaforma GRU, non è più possibile estrapolare direttamente dalla procedura risorse umane il dato "uomo/anno" come per gli anni precedenti.

I dati sopra riportati, sono frutto di elaborazioni effettuate dal Servizio Controllo di Gestione, utilizzando la metodologia di calcolo FTE (Full-Time-Equivalent), sulla base di tabelle messe a disposizione dal servizio risorse umane.

1.9 Budget Trasversali

Il budget trasversale rappresenta un sottoinsieme del budget economico generale aziendale ed è riferito all'acquisizione di fattori produttivi necessari al funzionamento complessivo dell'Azienda e comprende anche il budget degli investimenti.

Il gestore del budget trasversale è responsabile dei fattori produttivi rientranti nel suo processo di acquisizione e gestione, garantisce la corretta programmazione, l'acquisizione ed il monitoraggio dei diversi fattori produttivi.

L'Azienda USL di Parma individua le seguenti strutture e servizi titolari di budget trasversale:

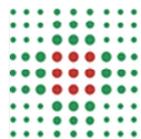
Strutture / servizi responsabili	Fattori produttivi
Direzione Sanitaria	Assistenza ospedaliera in case di cure
Direzione Sanitaria	Prestazioni termali in convenzione
Direzione Sanitaria	Prestazioni sanitarie in mobilità
Direzione Amministrativa	Servizi Assicurativi
Direzione Amministrativa	Servizi Legali
Affari generali	Servizio postale
Affari generali	Gestione archivi
Affari generali	Borse di studio
Dipartimento farmaceutico	Farmaceutica convenzionata
Dipartimento farmaceutico	Distribuzione diretta farmaci
Dipartimento farmaceutico	Elaborazione ricette
Comunicazione	Rapporti con la stampa
Comunicazione	Organizzazione eventi
Dipartimento Interaziendale Risorse Umane	Formazione
Dipartimento Interaziendale Risorse Umane	Costi del personale e IRAP
Dipartimento Interaziendale Risorse Umane	Accordi locali con MMG, PLS,GM
Dipartimento Interaziendale Risorse Umane	Specialisti convenzionati interni
Dipartimento Interaziendale ICT	Investimenti software ed hardware
Dipartimento Interaziendale ICT	Manutenzione ai software
Dipartimento Interaziendale ICT	Trasmissione dati
Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistica	Beni non sanitari
Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistica	Service sanitari e non sanitari
Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistica	Investimenti beni mobili
Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistica	Servizi tecnici (pulizia, lavanderia, parco auto...)
Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistica	Postalizzazione screening
Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistica	Godimento beni di terzi
Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistica	Investimenti immobili
Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistica	Manutenzione elettromedicali
Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistica	Manutenzioni immobili
Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistica	Utenze

Scheda sintetica budget economico

Budget Trasversali	Direz. Sanitaria	Direz. Amm.va	AA.GG e convenzioni	Dip. Tecnico	Risorse Umane	SSD Pers. Convenzionato	Formazione	Comunicazione	Dip. Farmac.	Totale Budget Trasversali
B.1) Acquisti di beni	992.332	-	-	26.047	-	-	5.000	25.000	41.043.673	42.092.052
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	992.332	-	-	-	-	-	-	-	41.043.673	42.036.005
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	-	-	-	26.047	-	-	5.000	25.000	-	56.047
B.2) Acquisti di servizi sanitari	299.112.105	230.258	-	3.000	6.888.439	1.846.132	-	-	457.473	308.537.407
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	246.730	-	-	-	-	1.846.132	-	-	-	2.092.862
B.2.b) Acq.di servizi sanitari - Farmaceutica	775.892	-	-	-	-	-	-	-	457.473	1.233.365
B.2.c) Acq. di servizi sanitari per assist. Spec. Ambulat.le	60.253.854	-	-	-	-	-	-	-	-	60.253.854
B.2.g) Acq. di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	183.522.233	-	-	-	-	-	-	-	-	183.522.233
B.2.h) Acq. di prestazioni di psichiatria resid. e semires.	3.087.000	-	-	-	-	-	-	-	-	3.087.000
B.2.i) Acq. di prestazioni di distribuzione farmaci File F	35.128.641	-	-	-	-	-	-	-	-	35.128.641
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	5.387.331	-	-	-	-	-	-	-	-	5.387.331
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	6.832.546	-	-	-	-	-	-	-	-	6.832.546
B.2.m) Compartecipaz. al personale per att. Libero-prof.)	-	-	-	-	2.065.323	-	-	-	-	2.065.323
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	3.877.878	218.258	-	-	-	-	-	-	-	4.096.136
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-	12.000	-	-	4.411.116	-	-	-	-	4.423.116
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosan. a rilevanza sanitaria	-	-	-	3.000	412.000	-	-	-	-	415.000
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	-	488.736	192.000	3.081.113	-	-	297.175	132.695	-	4.191.719
B.3.a) Servizi non sanitari	-	487.736	192.000	3.081.113	-	-	26.800	132.695	-	3.920.344
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-	1.000	-	-	-	-	47.500	-	-	48.500
B.3.c) Formazione	-	-	-	-	-	-	222.875	-	-	222.875
B.4) Manutenzione e riparazione	-	-	-	2.614.108	-	-	-	-	-	2.614.108
B.5) Godimento di beni di terzi	-	-	-	1.963.000	-	-	-	-	-	1.963.000
B.6) Costi del personale	-	-	-	-	132.708.887	-	-	-	-	132.708.887
B.7) Oneri diversi di gestione	-	70.000	6.200	186.760	525.299	-	-	-	-	788.259
Totale B)	300.104.437	788.994	198.200	7.874.028	140.122.625	1.846.132	302.175	157.695	41.501.146	492.895.432

2 Seconda Sezione

- 2.1 Allegato 1: Budget Dipartimento Cure Primarie Parma**
- 2.2 Allegato 2: Budget Dipartimento Cure Primarie Fidenza**
- 2.3 Allegato 3: Budget Dipartimento Cure Primarie Valli Taro-Ceno**
- 2.4 Allegato 4: Budget Dipartimento Cure Primarie Sud-Est**
- 2.5 Allegato 5: Budget DAISM-DP**
- 2.6 Allegato 6: Budget DSP**
- 2.7 Allegato 7: Budget Dipartimento Emergenza-Urgenza**
- 2.8 Allegato 8: Budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale**
- 2.9 Allegato 9: Budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale**
- 2.10 Allegato 10: Scheda Qualità**



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

2019

MASTER BUDGET

Seconda Sezione

Allegato 1 – Budget Dipartimento Cure Primarie Parma

2019



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

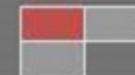
Scheda Obiettivi di Budget

Dipartimento Cure Primarie Parma

Obiettivi di budget al 01/01/2019. Versione 2.0.0 del 26/03/2019

Responsabile Dr. Balestrino Antonio

Direzione Generale – Dipartimento Valutazione e Controllo



Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Struttura	Dipartimento Cure Primarie Parma
Tipo Struttura	Centro di Responsabilità
Codice Struttura	4250
Responsabile	Balestrino Antonio
Validità	01/01/2019 - 31/12/2019

OBIETTIVI

1 Assistenza Specialistica Ambulatoriale Peso: 17
Garantire gli standard dei tempi di attesa, migliorare l'accesso dei pazienti ai servizi di Assistenza Specialistica e l'appropriatezza nella prescrizione di prestazioni critiche

1.1 Performance dell'Utente: Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni Peso: 17
Garantire le performance per i tempi di attesa a monitoraggio nazionale e locale ex DGR 1056/2015 e DGR 1003/2016

1.1.1 Rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche, prestazioni programmabili Peso: 6
Si specifica che il 90% di target (prenotazioni entro lo standard uguali o maggiori al 90% del totale delle prenotazioni) debba essere raggiunto per tutte le singole prestazioni a monitoraggio. Viene riportata anche la media complessiva delle performance per evidenziare il valore centrale del fenomeno

Piano Azioni: 2.2.1.5 Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico numerico in base a fascia	Numero di prestazioni a monitoraggio prenotate con tempo di attesa medio superiore agli standard regionali, che prevedono come almeno il 90% delle prenotazioni sia fissato a 30 gg. per le prime visite e a 60 gg. per gli esami strumentali	2,00	0,00
Indice di performance dei TDA	Indice di performance di bacino complessivo per le prestazioni a monitoraggio, prestazioni programmabili	97,00	90,00

1.1.2 Rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche, urgenze differibili Peso: 6
Si specifica che il 90% di target (prenotazioni entro lo standard uguali o maggiori al 90% del totale delle prenotazioni) debba essere raggiunto per tutte le singole prestazioni a monitoraggio. Viene riportata anche la media complessiva delle performance per evidenziare il valore centrale del fenomeno

Piano Azioni: 2.2.1.5 Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico numerico in base a fascia	Numero di prestazioni a monitoraggio prenotate con tempo di attesa medio superiore agli standard regionali, che prevedono come almeno il 90% delle prenotazioni debba essere garantito entro 7 giorni. Livello provinciale	27,00	0,00
	Numero di prestazioni a monitoraggio prenotate con tempo di attesa medio superiore agli standard regionali, che prevedono come almeno il 90% delle prenotazioni debba essere garantito entro 7 giorni. Livello distrettuale	32,00	0,00
Indice di performance dei TDA	Indice di performance a livello provinciale per le prestazioni a monitoraggio, urgenze differibili	82,00	90,00
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Rimodulazione delle Agende aumentando l'offerta delle prestazioni con priorità B, prevedendo meccanismi di riutilizzo delle prestazioni		Progetto completato

1.1.3 Omogeneizzazione vincoli CUP e relativa coerenza con note CUPWEB
Sincronia tra i vincoli CUP e note redatte per l'utilizzo di CUPWEB

Peso: 2

Piano Azioni: 2.2.1.4 Miglioramento di accessibilità al sistema di prenotazione

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Coerenza tra vincoli CUP e note CUPWEB		Progetto completato

1.1.4 Prescrizioni e prenotazione dei controlli per i pazienti cronici e/o soggetti a visita controllo; ulteriore promozione della prescrizione da parte dello specialista che ha in carico il paziente
L'obiettivo è aumentare le prescrizioni del medico specialista per le cronicità e favorire le ri prenotazioni interne da parte della struttura erogante le visite di controllo, quota parte di visite di controllo che sono in tipo coda D (a disposizione solo per la struttura erogante)

Peso: 3

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.2.1.7 Prescrizione, prenotazione e riprenotazione dei controlli

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero di prescrizioni effettuate dal medico specialista	276.980,00	276.980,00
	Numero di prime visite erogate prescritte dal medico specialista	23.329,00	23.329,00
	Numero di visite di controllo erogate prescritte dal medico specialista	60.385,00	60.385,00
	Riprenotazione interna da parte della struttura erogante dei controlli. Numero di prenotazioni riservate	225.248,00	225.248,00

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2 **Servizi ICT** Peso: 8
Monitoraggio dei servizi ICT. Attraverso il monitoraggio dovranno essere presidiate le funzioni per portare a regime il sistema e tendere al raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla Regione

2.1 **Performance dei Processi Interni: Area dell'Organizzazione** Peso: 4
Obiettivi di pieno utilizzo delle tecnologie ICT a vantaggio del paziente e del cittadino

2.1.1 **Fascicoli elettronici attivati** Peso: 2
Incremento fascicoli elettronici attivati anche attraverso l'utilizzo da parte dei MMG della Cartella SSI
Piano Azioni: 2.3.1.2 Fascicolo Sanitario Elettronico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Fascicoli elettronici attivati sul totale della popolazione	15,23%	19,90%

2.1.2 **Utilizzo della Cartella SSI da parte dei MMG** Peso: 2
Promozione e sostegno della diffusione dell'utilizzo della Cartella SSI in uso ai MMG
Obiettivo incentivante (dirigenza)
Piano Azioni: 2.1.1.5 Information Communication Technology (ICT)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale attivazioni Cartella SSI sul totale delle adesioni alla Cartella da parte dei MMG		
Indicatore generico volume attività da contenere	Numero di abbandoni su totale installazioni Cartella SSI	0,00	0,00
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Individuazione di un MMG Referente distrettuale per la formazione all'utilizzo della Cartella SSI		Sì

2.2 **Performance dell'Utente: Area dell'Integrazione** Peso: 4
Utilizzo di software per le prestazioni erogate negli Ambulatori Infermieristici

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2.2.1 Utilizzo software Arianna negli Ambulatori Infermieristici
Pieno utilizzo del Utilizzo software Arianna (versione light di Arianna Percorsi) negli Ambulatori Infermieristici

Peso: 4

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 7.7.1.2 SVILUPPO DEL SISTEMA INFORMATIVO DEGLI AMBULATORI INFERMIERISTICI PER LA GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Utilizzo del software Arianna per tracciare le prestazioni erogate negli ambulatori Infermieristici, numero prestazioni tracciate in Arianna su totale prestazioni erogate		
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero di assistiti in percorsi clinico assistenziali gestiti tramite il software Arianna		

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3 **Assistenza farmaceutica Territoriale** Peso: 32
Prosecuzione delle azioni finalizzate al governo clinico del farmaco attraverso incremento utilizzo farmaci equivalenti, monitoraggio prescrizioni, mantenimento percorso distribuzione per conto, incremento livelli erogazione diretta farmaci (obiettivi, indicatori e standard in attesa di definizione da parte della Regione ER)

3.1 **Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria** Peso: 12
Farmaceutica convenzionata e distribuzione per conto

3.1.1 **Contenimento spesa farmaceutica** Peso: 8
Azioni per il contenimento della spesa farmaceutica
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 5.4.1.7 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in base a fascia	Spesa farmaceutica netta annuale distretto	21.354.954,00	

3.1.2 **Consolidamento percorso distribuzione per conto declinando il nuovo accordo locale** Peso: 4
Attuazione nuovo accordo locale DPC
Piano Azioni: 5.4.1.13 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica -Rinnovo Accordo DPC 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero confezioni distribuite	84.671,00	

3.2 **Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico** Peso: 12
Appropriatezza, qualità, prescrittiva per categorie terapeutiche critiche

3.2.1 **Monitoraggio appropriatezza prescrittiva e interventi per categorie terapeutiche critiche per consumi e spesa** Peso: 8
Prosecuzione delle azioni finalizzate al governo clinico del farmaco attraverso monitoraggio prescrizioni, incremento utilizzo farmaci equivalenti, appropriatezza prescrittiva

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	PPI	54,30	
	Antidepressivi (SSRI)	39,29	
	Fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni	1,70	

- 3.2.2 Utilizzo di farmaci equivalenti-generici all'interno delle categorie terapeutiche omogenee Peso: 4
Incremento utilizzo farmaci equivalenti attraverso azioni di informazione ed aggiornamento a tutti i medici prescrittori e cittadini
Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Prescrizione di principi attivi a brevetto scaduto (DDD)	86,00%	

- 3.3 Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria Peso: 4
Monitoraggio erogazione diretta in CRA e ADI

- 3.3.1 Erogazione diretta in CRA (comprende tutti i 912 posti letto autorizzati) farmaci fascia A Peso: 2
Contenimento dei costi

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per posto letto erogazione diretta in CRA farmaci in fascia A	293,00	293,00

- 3.3.2 Erogazione diretta farmaci in Assistenza Domiciliare Peso: 2
Monitoraggio farmaci erogati in Assistenza Domiciliare depurati dai farmaci a prescrizione specialistica ospedaliera ad alto costo che possa aiutare a ripensare i protocolli di erogazione aziendali al momento non perfettamente omogenei nei diversi DCP

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per assistito per farmaci erogati in Assistenza Domiciliare esclusi quelli a prescrizione specialistica ospedaliera ad alto costo (Indicatore osservazionale)		
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Progressiva omogeneizzazione nelle pratiche di erogazione dei farmaci in Assistenza Domiciliare nei diversi DCP (revisione del protocollo aziendale)		Progetto completato

3.4 Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico Peso: 4
Appropriatezza nella prescrizione e nell'erogazione di particolari classi di farmaci

3.4.1 Erogazione effettuata in CRA per categoria terapeutica a maggior impatto Peso: 2
Contenimento dei costi

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Antibatterici uso sistemico per posto letto autorizzato	19,00	19,00
	PPI per posto letto autorizzato	162,00	162,00

3.4.2 Obiettivo di deprescrizione di particolari classi di farmaci nella popolazione anziana Peso: 2
Costruzione di gruppo di professionisti che nelle Case della Salute aiutino i medici MMG a deprescrivere particolari classi di farmaci considerati (benzodiazepine, PPI, antipsicotici, antidiabetici)

Piano Azioni: 5.4.1.3 Gestione del Rischio Clinico nell'uso dei farmaci

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Costituzione del gruppo formalizzato di cui all'obiettivo almeno in 2 Case della Salute per Distretto, anche attraverso proposta del progetto "brownbag"		Progetto completato

3.5 Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria Peso: 0
Ossigeno liquido

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3.5.1 Monitoraggio spesa per ossigeno liquido
Monitoraggio osservazionale dell'andamento della spesa alla luce della nuova Convenzione Intercenter

Peso: 0

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per Ossigeno Liquido	320.562,92	320.562,92

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

4 Assistenza Protesica e Integrativa Peso: 12
Monitoraggio dei costi dell'Assistenza Protesica e Integrativa

4.1 Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria Peso: 12
Assistenza protesica complessiva, Ausili per Incontinenza, Ossigenoterapia, Ausili per Diabete e Nutrizione Artificiale

4.1.1 Monitoraggio spesa e processo di erogazione dell'Assistenza Protesica da Autorizzazioni Peso: 6
Monitoraggio costi Assistenza Protesica

Piano Azioni: 2.1.1.4 Assistenza protesica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Costo spesa per assistenza protesica al netto delle manutenzioni e trasporto	3.422.947,09	3.422.947,09
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Estensione dell' utilizzo software per Assistenza Protesica all'Assistenza Integrativa		Progetto completato
	Applicazione e diffusione dell'"Albo dei Medici Specialisti prescrittori di protesi, ortesi e ausili" ex Del. Az. 950/2018		Progetto completato

4.1.2 Ossigenoterapia Domiciliare Peso: 0
Monitoraggio osservazionale dell'andamento della spesa alla luce della nuova Convenzione Intercenter

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa ossigenoterapia domiciliare	1.089.943,09	1.089.943,09

4.1.3 Nutrizione Artificiale Peso: 3
Riduzione della spesa per Nutrizione Artificiale

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per NAD	616.061,95	616.061,95

4.1.4 Spesa per materiale per Assistenza Diabetici
Contenimento e monitoraggio della spesa per materiale per Assistenza Diabetici

Peso: 3

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per materiale per Assistenza Diabetici	897.336,33	897.336,33
Indicatore generico percentuale in crescita	Sensori Freestyle. Quota di sensori registrati su Eusis Consegna Paziente su numero di sensori consegnati		90,00%

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

5 **Obiettivi di Sistema delle Cure Primarie** Peso: 31
Obiettivi relativi al Sistema delle Cure Primarie nel suo complesso: percorsi, qualità, rischio clinico, appropriatezza, trasparenza e valutazione negli ambiti più sensibili

5.1 **Performance dei Processi Interni: Area della Produzione** Peso: 3
Assetto organizzativo delle Case della Salute

5.1.1 **Recepimento tratti principali DGR 2128/16 in tema di Organizzazione CdS** Peso: 3
Mandato (committenza) al raggiungimento degli obiettivi assegnati ai Board CdS per tutte le CdS Medie/Alte
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.1.2.3 Consolidamento indirizzi della DGR 2128/17

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero incontri formalizzati dei Board, evidenza verbali		

5.2 **Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico** Peso: 2

5.2.1 **Declinazione dei ritorni emergenti dall'utilizzo degli strumenti regionali per la valutazione dei percorsi di gestione integrata sia dal punto di vista del paziente (Questionario PACIC) che dell'equipe (Questionario ACIC).** Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Processi di miglioramento a partire da quanto emerso dal questionario ACIC; eventuale reiterazione del questionario		Progetto completato
	Processi di miglioramento a partire da quanto emerso dal questionario PACIC; eventuale reiterazione del questionario		Progetto completato

5.3 **Performance dei Processi Interni: Area della Produzione** Peso: 3

5.3.1 **Potenziamento continuità assistenziale ospedale-territorio** Peso: 3
Modello organizzativo delle dimissioni protette, anche difficili, tramite protocolli condivisi ospedale-territorio

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Piano Azioni: 2.1.4.1 Continuità assistenziale - dimissioni protette

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale presa in carico con attivazione ADI entro 3 giorni dalla dimissione/totale dimissioni a 30 giorni	26,40%	45,00%
	Percentuale presa in carico con attivazione ADI entro 24 ore dalla dimissione/totale dimissioni a 30 giorni	11,90%	45,00%
	Percentuale di anziani >= 65 anni trattati in ADI	2,90%	2,90%
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Applicazione e adozione protocollo Dimissioni Difficili-PUD		Progetto completato

5.4 Performance dell'Utente: Area dell'Integrazione
Appropriatezza ricoveri in Hospice e nelle Cure Intermedie

Peso: 5

5.4.1 Appropriatezza dei ricoveri in Hospice
Monitoraggio principali indicatori di valutazione dei ricoveri in Hospice

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Percentuale di ricoveri in Hospice con periodo di ricovero <= 7 giorni	25,20%	20,00%
	Percentuale di ricoveri in Hospice con periodo di ricovero >= 30 giorni	27,00%	25,00%

5.4.2 Appropriatezza dei ricoveri nelle Cure Intermedie
Monitoraggio principali indicatori di valutazione dei ricoveri nelle Cure Intermedie

Peso: 3

Piano Azioni: 2.1.3.1 Ospedali di Comunità

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Degenza media in Ospedale di Comunità		20,00

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale di ricoveri con accesso previa valutazione multidimensionale		90,00%
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Mortalità entro 72 ore dall'ingresso		0,00%

5.5 Performance dell'Utente: Area dell'Integrazione Peso: 5
Presa in carico della cronicità

5.5.1 Utilizzo della metodologia RISK-ER Peso: 5
Dopo il primo anno di diffusione della progettualità, caratterizzata anche da stop and go dovuti a molteplici ragioni, ci si attende un suo pieno esplicarsi con adesioni e numeri significativi

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.1.2.5 Presa in carico Fragilità/Multimorbilità

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero piani assistenziali rivalutati e attivati	50,00	50,00 <i>Valore atteso in aumento</i>
	Numero di prese in carico in relazione alle tipologie dei bisogni espressi (Ambulatori Cronicità, Servizi Specialistici Aziendali, Assistenza Domiciliare, Sociale)		
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza utilizzo Report Pazienti a Rischio di Ospedalizzazione da parte della CdS, MMG e Professionisti	Si	Si

5.6 Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico Peso: 3
Focalizzazione sui DRG potenzialmente inappropriati, LEA: "le Aziende Sanitarie devono perseguire l'obiettivo di trasferire la casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day-hospital o ambulatoriale) (InSIDER, RER)

5.6.1 Appropriatezza ricoveri con DGR 088 Peso: 2
Il miglioramento della presa in carico del paziente con BPCO, passa attraverso la Gestione Integrata e l'aderenza alle procedure organizzative adottate. Il processo deve riflettersi in una diminuzione/mantenimento (si aspetta il valore consuntivo anno 2018) dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 088 (malattia polmonare cronica ostruttiva)

Piano Azioni: 2.1.3.5 Contributo alla riduzione dei ricoveri potenzialmente evitabili

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Ulteriore sviluppo della Gestione Integrata della BPCO in almeno una CdS		Progetto completato
	Aderenza ai percorsi organizzativi sviluppati per la BPCO		Progetto completato
Indicatore generico volume attività da contenere	Produzione provinciale di ricoveri DRG 088	128,00	128,00
	Consumo distrettuale ricoveri con DRG 088	161,00	161,00

5.6.2 Appropriatezza ricoveri con DGR 429 Peso: 1

Continua il monitoraggio dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 429 (Disturbi Organici e Ritardo Mentale). Una adeguata presa in carico territoriale dovrebbe portare alla riduzione dei ricoveri in ambito ospedaliero

Piano Azioni: 2.1.3.5 Contributo alla riduzione dei ricoveri potenzialmente evitabili

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Produzione provinciale di ricoveri DRG 429	73,00	73,00
	Consumo distrettuale ricoveri con DRG 429	106,00	106,00

5.7 Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico Peso: 2

Gestione della Sicurezza e del Rischio Clinico, appropriatezza degli accessi in Assistenza Domiciliare

5.7.1 Qualità clinica e appropriatezza dell'Assistenza Domiciliare Peso: 2

Avvio di un audit clinico che prenda in considerazione i pazienti in AD allettati da un certo periodo di tempo e li sottoponga ad una rivisitazione del ritmo trofismo cutaneo anche attraverso la predisposizione di uno schema terapeutico. Monitoraggio dell'appropriatezza del ricorso all'Assistenza Domiciliare

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Valutazione dell'efficacia dell'audit clinico, mediante il confronto con un gruppo di pazienti non trattati		Progetto completato

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Percentuale MMG con più di 400 accessi in Assistenza Domiciliare	8,00%	8,00%

5.8 Performance dell'utente: Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni Peso: 3
Diminuzione degli accessi potenzialmente inappropriati al P.S. attraverso l'analisi dei dati e aggiustamenti mirati dei servizi di assistenza territoriale

5.8.1 Miglioramento dell'utilizzo del P.S. anche attraverso una piena accessibilità degli ambulatori MMG Peso: 3
Accessibilità ambulatori MMG finalizzata al miglioramento dell'utilizzo del P.S.

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Indice di consumo standardizzato di codici bianchi in P.S.	15,74	15,74
	Indice di consumo standardizzato di codici verdi in P.S.	225,16	225,16
Indicatore generico percentuale in crescita	Numero Case della Salute attive con estensione oraria H12 su numero Case della Salute attive	75,00%	100,00%

5.9 Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo: Area dello sviluppo organizzativo Peso: 2
Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza, attraverso una tempestiva assegnazione e valutazione degli obiettivi assegnati

5.9.1 Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza Peso: 2
Focalizzazione sulla performance individuale

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Rispetto dei tempi nella predisposizione delle schede di assegnazione degli obiettivi e di valutazione degli obiettivi (Nota: Verbali OAS)		Sì

5.10 Performance dei Processi Interni: Area dell'Anticorruzione e della trasparenza Peso: 1
Attuazione degli adempimenti rispetto alla normativa relativa alla Trasparenza Amministrativa e alla prevenzione della Corruzione (L. 190/2012; D.lgs. 33/2013)

5.10.1 Attuazione adempimenti in materia di Trasparenza e Anticorruzione Peso: 1

Scheda di budget DCP di Parma 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Piano Azioni: 7.1.1.2 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Relazione annuale sulla diffusione del codice di comportamento e delle indicazioni contenute nel Piano Interaziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza		Si
	Relazione annuale sul numero di valutazioni inerenti alle ipotesi di conflitto d'interesse comunicati dagli operatori		Si

5.11 Performance dei Processi Interni: Area dell'Organizzazione

Dati inviati dai DCP aziendali al Dipartimento Valutazione e Controllo per il completamento della reportistica afferente i DCP. Discussione e ritorni analitici in corso d'anno delle grandezze monitorate

Peso: 2

5.11.1 Qualità dei ritorni informativi da parte dei DCP al Dipartimento Valutazione e Controllo e riesame formalizzato degli andamenti delle grandezze monitorate in corso d'anno

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Invio tempestivo e intellegibile dei dati per la predisposizione di reportistica DCP (Report Microinfusori, Cruscotto CdS, etc.)		Si
	Discussione, approfondimenti e analisi delle grandezze monitorate in corso d'anno nel caso di variazioni significative rispetto ai valori attesi, anche al di fuori degli incontri istituzionali sull'andamento del Budget		Si

DISTRETTO DI PARMA - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

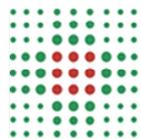
COSTI ANALITICI DEI PRINCIPALI RAGGRUPPAMENTI DEI FATTORI PRODUTTIVI CARATTERIZZANTI LE AREE FUNZIONALI DCP	Assistenza Specialistica Ambulatoriale-Assistenza Dialisi	Medicina Generale e Continuità Assistenziale	Salute Donna	Assistenza Domiciliare	Hospice	Nutrizione Artificiale Domiciliare	Sanità Penitenziaria	Cure Intermedie	Gravissima disabilità acquisita	Assistenza Protesica e Integrativa
B.1) Acquisti di beni	648.382		81.217	343.878	44.589	111.670	309.479	383		971.701
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	591.490		66.970	333.911	44.589	111.384	290.964	383		965.180
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	56.893		14.247	9.967		286	18.515	-		6.522
B.2) Acquisti di servizi sanitari	10.273.196	25.966.933	216.778	4.958.482	1.217.146	617.387	1.164.523	294.991	1.649.829	5.347.871
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	46.592	25.966.933		520.768			835.708	37.991		
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	9.461.882		136.494	100.660	10.388		231.455			
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa										
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa										945.902
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica				1.059.044						4.371.465
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				1.484.698	1.133.829			256.490	1.009.349	
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	286.031						39.374			
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	23.315		52.617	1.400.133					640.480	30.433
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	86.301		27.667	5.170			53.707			
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	369.074			388.009	72.929	617.387	4.279	510		72
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	400.040		83.912	30.099		1.162	628.768			51.128
B.3.a) Servizi non sanitari	390.052		77.171	30.099		1.162	67.480			51.128
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	9.988		6.741				561.288			
B.4) Manutenzione e riparazione	218.026		16.768	6.039		240	45.663	77		27.603
B.5) Godimento di beni di terzi			13.140							
B.6) Costi del personale	5.588.245		1.801.739	1.440.360		75.437	1.332.211			118.507
B.6.a) Personale dirigente medico	1.633.416		836.051			54.346	282.770			79.123
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	3.531.615		160.471				29.188			
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	423.214		719.092	1.440.360		21.091	971.753			39.384
B.6.e) Personale comparto altri ruoli			86.125				48.500			
TOTALE	17.127.889	25.966.933	2.213.554	6.778.858	1.261.735	805.895	3.480.644	295.451	1.649.829	6.516.810

Medici di Medicina Generale al 31 dicembre 2018	138
Pediatri di Libera Scelta al 31 dicembre 2018	28

Note:

1) i dati di costo sono di natura preconsuntiva e sono stati elaborati a partire dalla Contabilità Analitica aggiornata a metà marzo 2019

2) non sono attualmente disponibili le informazioni contenute nel sistema gestionale delle Risorse Umane ed utili alla valorizzazione del personale dipendente in termini di unità teste/equivalenti



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

2019

MASTER BUDGET

Seconda Sezione

Allegato 2 – Dipartimento Cure Primarie Fidenza

2019



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

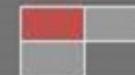
Scheda Obiettivi di Budget

Dipartimento Cure Primarie Fidenza

Obiettivi di budget al 01/01/2019. Versione 2.0.0 del 26/03/2019

Responsabile Dr.ssa Celendo Maria Teresa

Direzione Generale – Dipartimento Valutazione e Controllo



Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Struttura	Dipartimento Cure Primarie Fidenza
Tipo Struttura	Centro di Responsabilità
Codice Struttura	5250
Responsabile	Celendo Maria Teresa
Validità	01/01/2019 - 31/12/2019

OBIETTIVI

1 Assistenza Specialistica Ambulatoriale Peso: 17
Garantire gli standard dei tempi di attesa, migliorare l'accesso dei pazienti ai servizi di Assistenza Specialistica e l'appropriatezza nella prescrizione di prestazioni critiche

1.1 Performance dell'Utente: Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni Peso: 17
Garantire le performance per i tempi di attesa a monitoraggio nazionale e locale ex DGR 1056/2015 e DGR 1003/2016

1.1.1 Rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche, prestazioni programmabili Peso: 6
Si specifica che il 90% di target (prenotazioni entro lo standard uguali o maggiori al 90% del totale delle prenotazioni) debba essere raggiunto per tutte le singole prestazioni a monitoraggio. Viene riportata anche la media complessiva delle performance per evidenziare il valore centrale del fenomeno

Piano Azioni: 2.2.1.5 Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico numerico in base a fascia	Numero di prestazioni a monitoraggio prenotate con tempo di attesa medio superiore agli standard regionali, che prevedono come almeno il 90% delle prenotazioni sia fissato a 30 gg. per le prime visite e a 60 gg. per gli esami strumentali	6,00	0,00
Indice di performance dei TDA	Indice di performance di bacino complessivo per le prestazioni a monitoraggio, prestazioni programmabili	94,00	90,00

1.1.2 Rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche, urgenze differibili Peso: 6
Si specifica che il 90% di target (prenotazioni entro lo standard uguali o maggiori al 90% del totale delle prenotazioni) debba essere raggiunto per tutte le singole prestazioni a monitoraggio. Viene riportata anche la media complessiva delle performance per evidenziare il valore centrale del fenomeno

Piano Azioni: 2.2.1.5 Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico numerico in base a fascia	Numero di prestazioni a monitoraggio prenotate con tempo di attesa medio superiore agli standard regionali, che prevedono come almeno il 90% delle prenotazioni debba essere garantito entro 7 giorni. Livello provinciale	27,00	0,00
	Numero di prestazioni a monitoraggio prenotate con tempo di attesa medio superiore agli standard regionali, che prevedono come almeno il 90% delle prenotazioni debba essere garantito entro 7 giorni. Livello distrettuale	28,00	0,00
Indice di performance dei TDA	Indice di performance a livello provinciale per le prestazioni a monitoraggio, urgenze differibili	82,00	90,00
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Rimodulazione delle Agende aumentando l'offerta delle prestazioni con priorità B, prevedendo meccanismi di riutilizzo delle prestazioni		Progetto completato

1.1.3 Omogeneizzazione vincoli CUP e relativa coerenza con note CUPWEB
Sincronia tra i vincoli CUP e note redatte per l'utilizzo di CUPWEB

Peso: 2

Piano Azioni: 2.2.1.4 Miglioramento di accessibilità al sistema di prenotazione

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Coerenza tra vincoli CUP e note CUPWEB		Progetto completato

1.1.4 Prescrizioni e prenotazione dei controlli per i pazienti cronici e/o soggetti a visita controllo; ulteriore promozione della prescrizione da parte dello specialista che ha in carico il paziente
L'obiettivo è aumentare le prescrizioni del medico specialista per le cronicità e favorire le ri prenotazioni interne da parte della struttura erogante le visite di controllo, quota parte di visite di controllo che sono in tipo coda D (a disposizione solo per la struttura erogante)

Peso: 3

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.2.1.7 Prescrizione, prenotazione e riprenotazione dei controlli

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero di prescrizioni effettuate dal medico specialista	276.980,00	276.980,00
	Numero di prime visite erogate prescritte dal medico specialista	23.329,00	23.329,00
	Numero di visite di controllo erogate prescritte dal medico specialista	60.385,00	60.385,00
	Riprenotazione interna da parte della struttura erogante dei controlli. Numero di prenotazioni riservate	225.248,00	225.248,00

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2 **Servizi ICT** Peso: 8
Monitoraggio dei servizi ICT. Attraverso il monitoraggio dovranno essere presidiate le funzioni per portare a regime il sistema e tendere al raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla Regione

2.1 **Performance dei Processi Interni: Area dell'Organizzazione** Peso: 4
Obiettivi di pieno utilizzo delle tecnologie ICT a vantaggio del paziente e del cittadino

2.1.1 **Fascicoli elettronici attivati** Peso: 2
Incremento fascicoli elettronici attivati anche attraverso l'utilizzo da parte dei MMG della Cartella SSI
Piano Azioni: 2.3.1.2 Fascicolo Sanitario Elettronico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Fascicoli elettronici attivati sul totale della popolazione	13,94%	19,40%

2.1.2 **Utilizzo della Cartella SSI da parte dei MMG** Peso: 2
Promozione e sostegno della diffusione dell'utilizzo della Cartella SSI in uso ai MMG
Obiettivo incentivante (dirigenza)
Piano Azioni: 2.1.1.5 Information Communication Technology (ICT)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale attivazioni Cartella SSI sul totale delle adesioni alla Cartella da parte dei MMG		
Indicatore generico volume attività da contenere	Numero di abbandoni su totale installazioni Cartella SSI	0,00	0,00
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Individuazione di un MMG Referente distrettuale per la formazione all'utilizzo della Cartella SSI		Sì

2.2 **Performance dell'Utente: Area dell'Integrazione** Peso: 4
Utilizzo di software per le prestazioni erogate negli Ambulatori Infermieristici

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2.2.1 Utilizzo software Arianna negli Ambulatori Infermieristici
Pieno utilizzo del Utilizzo software Arianna (versione light di Arianna Percorsi) negli Ambulatori Infermieristici

Peso: 4

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 7.7.1.2 SVILUPPO DEL SISTEMA INFORMATIVO DEGLI AMBULATORI INFERMIERISTICI PER LA GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Utilizzo del software Arianna per tracciare le prestazioni erogate negli ambulatori Infermieristici, numero prestazioni tracciate in Arianna su totale prestazioni erogate		
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero di assistiti in percorsi clinico assistenziali gestiti tramite il software Arianna		

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3 **Assistenza farmaceutica Territoriale** Peso: 32
Prosecuzione delle azioni finalizzate al governo clinico del farmaco attraverso incremento utilizzo farmaci equivalenti, monitoraggio prescrizioni, mantenimento percorso distribuzione per conto, incremento livelli erogazione diretta farmaci (obiettivi, indicatori e standard in attesa di definizione da parte della Regione ER)

3.1 **Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria** Peso: 12
Farmaceutica convenzionata e distribuzione per conto

3.1.1 **Contenimento spesa farmaceutica** Peso: 8
Azioni per il contenimento della spesa farmaceutica
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 5.4.1.7 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in base a fascia	Spesa farmaceutica netta annuale distretto	10.074.423,00	

3.1.2 **Consolidamento percorso distribuzione per conto declinando il nuovo accordo locale** Peso: 4
Attuazione nuovo accordo locale DPC
Piano Azioni: 5.4.1.13 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica -Rinnovo Accordo DPC 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero confezioni distribuite	39.287,00	

3.2 **Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico** Peso: 12
Appropriatezza, qualità, prescrittiva per categorie terapeutiche critiche

3.2.1 **Monitoraggio appropriatezza prescrittiva e interventi per categorie terapeutiche critiche per consumi e spesa** Peso: 8
Prosecuzione delle azioni finalizzate al governo clinico del farmaco attraverso monitoraggio prescrizioni, incremento utilizzo farmaci equivalenti, appropriatezza prescrittiva

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	PPI	53,06	
	Antidepressivi (SSRI)	34,40	
	Fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni	1,87	

- 3.2.2** Utilizzo di farmaci equivalenti-generici all'interno delle categorie terapeutiche omogenee Peso: 4
Incremento utilizzo farmaci equivalenti attraverso azioni di informazione ed aggiornamento a tutti i medici prescrittori e cittadini
Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Prescrizione di principi attivi a brevetto scaduto (DDD)	86,90%	

- 3.3** Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria Peso: 4
Monitoraggio erogazione diretta in CRA e ADI
- 3.3.1** Erogazione diretta in CRA (comprende tutti i 661 posti letto autorizzati) farmaci fascia A Peso: 2
Contenimento dei costi

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per posto letto erogazione diretta in CRA farmaci in fascia A	227,94	227,94

- 3.3.2** Erogazione diretta farmaci in Assistenza Domiciliare Peso: 2
Monitoraggio farmaci erogati in Assistenza Domiciliare depurati dai farmaci a prescrizione specialistica ospedaliera ad alto costo che possa aiutare a ripensare i protocolli di erogazione aziendali al momento non perfettamente omogenei nei diversi DCP

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per assistito per farmaci erogati in Assistenza Domiciliare esclusi quelli a prescrizione specialistica ospedaliera ad alto costo (Indicatore osservazionale)		
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Progressiva omogeneizzazione nelle pratiche di erogazione dei farmaci in Assistenza Domiciliare nei diversi DCP (revisione del protocollo aziendale)		Progetto completato

3.4 Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico Peso: 4
Appropriatezza nella prescrizione e nell'erogazione di particolari classi di farmaci

3.4.1 Erogazione effettuata in CRA per categoria terapeutica a maggior impatto Peso: 2
Contenimento dei costi

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Antibatterici uso sistemico per posto letto autorizzato	9,20	9,20
	PPI per posto letto autorizzato	162,62	162,62

3.4.2 Obiettivo di deprescrizione di particolari classi di farmaci nella popolazione anziana Peso: 2
Costruzione di gruppo di professionisti che nelle Case della Salute aiutino i medici MMG a deprescrivere particolari classi di farmaci considerati (benzodiazepine, PPI, antipsicotici, antidiabetici)

Piano Azioni: 5.4.1.3 Gestione del Rischio Clinico nell'uso dei farmaci

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Costituzione del gruppo formalizzato di cui all'obiettivo almeno in 2 Case della Salute per Distretto, anche attraverso proposta del progetto "brownbag"		Progetto completato

3.5 Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria Peso: 0
Ossigeno liquido

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3.5.1 Monitoraggio spesa per ossigeno liquido
Monitoraggio osservazionale dell'andamento della spesa alla luce della nuova Convenzione Intercenter

Peso: 0

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per Ossigeno Liquido	114.863,29	114.863,29

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

4 Assistenza Protesica e Integrativa Peso: 12
Monitoraggio dei costi dell'Assistenza Protesica e Integrativa

4.1 Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria Peso: 12
Assistenza protesica complessiva, Ausili per Incontinenza, Ossigenoterapia, Ausili per Diabete e Nutrizione Artificiale

4.1.1 Monitoraggio spesa e processo di erogazione dell'Assistenza Protesica da Autorizzazioni Peso: 6
Monitoraggio costi Assistenza Protesica

Piano Azioni: 2.1.1.4 Assistenza protesica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Costo spesa per assistenza protesica al netto delle manutenzioni e trasporto	1.296.912,57	1.296.912,57
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Estensione dell' utilizzo software per Assistenza Protesica all'Assistenza Integrativa		Progetto completato
	Applicazione e diffusione dell'"Albo dei Medici Specialisti prescrittori di protesi, ortesi e ausili" ex Del. Az. 950/2018		Progetto completato

4.1.2 Ossigenoterapia Domiciliare Peso: 0
Monitoraggio osservazionale dell'andamento della spesa alla luce della nuova Convenzione Intercenter

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa ossigenoterapia domiciliare	475.398,47	475.398,47

4.1.3 Nutrizione Artificiale Peso: 3
Riduzione della spesa per Nutrizione Artificiale

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per NAD	334.954,33	334.954,33

4.1.4 Spesa per materiale per Assistenza Diabetici
Contenimento e monitoraggio della spesa per materiale per Assistenza Diabetici

Peso: 3

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per materiale per Assistenza Diabetici	296.944,00	296.944,00
Indicatore generico percentuale in crescita	Sensori Freestyle. Quota di sensori registrati su Eusis Consegna Paziente su numero di sensori consegnati		90,00%

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

5 **Obiettivi di Sistema delle Cure Primarie** Peso: 31
Obiettivi relativi al Sistema delle Cure Primarie nel suo complesso: percorsi, qualità, rischio clinico, appropriatezza, trasparenza e valutazione negli ambiti più sensibili

5.1 **Performance dei Processi Interni: Area della Produzione** Peso: 3
Assetto organizzativo delle Case della Salute

5.1.1 **Recepimento tratti principali DGR 2128/16 in tema di Organizzazione CdS** Peso: 3
Mandato (committenza) al raggiungimento degli obiettivi assegnati ai Board CdS per tutte le CdS Medie/Alte
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.1.2.3 Consolidamento indirizzi della DGR 2128/17

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero incontri formalizzati dei Board, evidenza verbali		

5.2 **Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico** Peso: 2

5.2.1 **Declinazione dei ritorni emergenti dall'utilizzo degli strumenti regionali per la valutazione dei percorsi di gestione integrata sia dal punto di vista del paziente (Questionario PACIC) che dell'equipe (Questionario ACIC).** Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Processi di miglioramento a partire da quanto emerso dal questionario ACIC; eventuale reiterazione del questionario		Progetto completato
	Processi di miglioramento a partire da quanto emerso dal questionario PACIC; eventuale reiterazione del questionario		Progetto completato

5.3 **Performance dei Processi Interni: Area della Produzione** Peso: 3

5.3.1 **Potenziamento continuità assistenziale ospedale-territorio** Peso: 3
Modello organizzativo delle dimissioni protette, anche difficili, tramite protocolli condivisi ospedale-territorio

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Piano Azioni: 2.1.4.1 Continuità assistenziale - dimissioni protette

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale presa in carico con attivazione ADI entro 3 giorni dalla dimissione/totale dimissioni a 30 giorni	31,40%	45,00%
	Percentuale presa in carico con attivazione ADI entro 24 ore dalla dimissione/totale dimissioni a 30 giorni	16,10%	45,00%
	Percentuale di anziani >= 65 anni trattati in ADI	4,00%	4,00%
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Applicazione e adozione protocollo Dimissioni Difficili-PUD		Progetto completato

5.4 Performance dell'Utente: Area dell'Integrazione
Appropriatezza ricoveri in Hospice e nelle Cure Intermedie

Peso: 5

5.4.1 Appropriatezza dei ricoveri in Hospice
Monitoraggio principali indicatori di valutazione dei ricoveri in Hospice

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Percentuale di ricoveri in Hospice con periodo di ricovero <= 7 giorni	35,90%	20,00%
	Percentuale di ricoveri in Hospice con periodo di ricovero >= 30 giorni	19,30%	25,00%

5.4.2 Appropriatezza dei ricoveri nelle Cure Intermedie
Monitoraggio principali indicatori di valutazione dei ricoveri nelle Cure Intermedie

Peso: 3

Piano Azioni: 2.1.3.1 Ospedali di Comunità

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Degenza media in Ospedale di Comunità	22,30	20,00

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale di ricoveri con accesso previa valutazione multidimensionale	0,00%	90,00%
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Mortalità entro 72 ore dall'ingresso	0,00%	0,00%

5.5 Performance dell'Utente: Area dell'Integrazione Peso: 5
Presa in carico della cronicità

5.5.1 Utilizzo della metodologia RISK-ER Peso: 5
Dopo il primo anno di diffusione della progettualità, caratterizzata anche da stop and go dovuti a molteplici ragioni, ci si attende un suo pieno esplicarsi con adesioni e numeri significativi

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.1.2.5 Presa in carico Fragilità/Multimorbilità

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero piani assistenziali rivalutati e attivati	102,00	102,00 <i>Numero atteso in aumento</i>
	Numero di prese in carico in relazione alle tipologie dei bisogni espressi (Ambulatori Cronicità, Servizi Specialistici Aziendali, Assistenza Domiciliare, Sociale)		
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza utilizzo Report Pazienti a Rischio di Ospedalizzazione da parte della CdS, MMG e Professionisti	Si	Si

5.6 Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico Peso: 3
Focalizzazione sui DRG potenzialmente inappropriati, LEA: "le Aziende Sanitarie devono perseguire l'obiettivo di trasferire la casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day-hospital o ambulatoriale) (InSIDER, RER)

5.6.1 Appropriatezza ricoveri con DGR 088 Peso: 2
Il miglioramento della presa in carico del paziente con BPCO, passa attraverso la Gestione Integrata e l'aderenza alle procedure organizzative adottate. Il processo deve riflettersi in una diminuzione/mantenimento (si aspetta il valore consuntivo anno 2018) dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 088 (malattia polmonare cronica ostruttiva)

Piano Azioni: 2.1.3.5 Contributo alla riduzione dei ricoveri potenzialmente evitabili

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Ulteriore sviluppo della Gestione Integrata della BPCO in almeno una CdS		Progetto completato
	Aderenza ai percorsi organizzativi sviluppati per la BPCO		Progetto completato
Indicatore generico volume attività da contenere	Produzione provinciale di ricoveri DRG 088	128,00	128,00
	Consumo distrettuale ricoveri con DRG 088	69,00	69,00

5.6.2 Appropriatezza ricoveri con DGR 429 Peso: 1

Continua il monitoraggio dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 429 (Disturbi Organici e Ritardo Mentale). Una adeguata presa in carico territoriale dovrebbe portare alla riduzione dei ricoveri in ambito ospedaliero

Piano Azioni: 2.1.3.5 Contributo alla riduzione dei ricoveri potenzialmente evitabili

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Produzione provinciale di ricoveri DRG 429	73,00	73,00
	Consumo distrettuale ricoveri con DRG 429	23,00	23,00

5.7 Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico Peso: 2

Gestione della Sicurezza e del Rischio Clinico, appropriatezza degli accessi in Assistenza Domiciliare

5.7.1 Qualità clinica e appropriatezza dell'Assistenza Domiciliare Peso: 2

Avvio di un audit clinico che prenda in considerazione i pazienti in AD allettati da un certo periodo di tempo e li sottoponga ad una rivisitazione del ritmo trofismo cutaneo anche attraverso la predisposizione di uno schema terapeutico. Monitoraggio dell'appropriatezza del ricorso all'Assistenza Domiciliare

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Valutazione dell'efficacia dell'audit clinico, mediante il confronto con un gruppo di pazienti non trattati		Progetto completato

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Percentuale MMG con più di 400 accessi in Assistenza Domiciliare	29,03%	29,03%

5.8 Performance dell'utente: Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni Peso: 3
Diminuzione degli accessi potenzialmente inappropriati al P.S. attraverso l'analisi dei dati e aggiustamenti mirati dei servizi di assistenza territoriale

5.8.1 Miglioramento dell'utilizzo del P.S. anche attraverso una piena accessibilità degli ambulatori MMG Peso: 3
Accessibilità ambulatori MMG finalizzata al miglioramento dell'utilizzo del P.S.

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Indice di consumo standardizzato di codici bianchi in P.S.	41,04	41,04
	Indice di consumo standardizzato di codici verdi in P.S.	207,81	207,81
Indicatore generico percentuale in crescita	Numero Case della Salute attive con estensione oraria H12 su numero Case della Salute attive	100,00%	100,00%

5.9 Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo: Area dello sviluppo organizzativo Peso: 2
Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza, attraverso una tempestiva assegnazione e valutazione degli obiettivi assegnati

5.9.1 Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza Peso: 2
Focalizzazione sulla performance individuale

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Rispetto dei tempi nella predisposizione delle schede di assegnazione degli obiettivi e di valutazione degli obiettivi (Nota: Verbali OAS)		Sì

5.10 Performance dei Processi Interni: Area dell'Anticorruzione e della trasparenza Peso: 1
Attuazione degli adempimenti rispetto alla normativa relativa alla Trasparenza Amministrativa e alla prevenzione della Corruzione (L. 190/2012; D.lgs. 33/2013)

5.10.1 Attuazione adempimenti in materia di Trasparenza e Anticorruzione Peso: 1

Scheda di budget DCP di Fidenza 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Piano Azioni: 7.1.1.2 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Relazione annuale sulla diffusione del codice di comportamento e delle indicazioni contenute nel Piano Interaziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza		Si
	Relazione annuale sul numero di valutazioni inerenti alle ipotesi di conflitto d'interesse comunicati dagli operatori		Si

5.11 Performance dei Processi Interni: Area dell'Organizzazione

Dati inviati dai DCP aziendali al Dipartimento Valutazione e Controllo per il completamento della reportistica afferente i DCP. Discussione e ritorni analitici in corso d'anno delle grandezze monitorate

Peso: 2

5.11.1 Qualità dei ritorni informativi da parte dei DCP al Dipartimento Valutazione e Controllo e riesame formalizzato degli andamenti delle grandezze monitorate in corso d'anno

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Invio tempestivo e intellegibile dei dati per la predisposizione di reportistica DCP (Report Microinfusori, Cruscotto CdS, etc.)		Si
	Discussione, approfondimenti e analisi delle grandezze monitorate in corso d'anno nel caso di variazioni significative rispetto ai valori attesi, anche al di fuori degli incontri istituzionali sull'andamento del Budget		Si

DISTRETTO DI FIDENZA - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

COSTI ANALITICI DEI PRINCIPALI RAGGRUPPAMENTI DEI FATTORI PRODUTTIVI CARATTERIZZANTI LE AREE FUNZIONALI DCP	Assistenza Specialistica Ambulatoriale-Assistenza Dialisi	Medicina Generale e Continuità Assistenziale	Salute Donna	Assistenza Domiciliare	Hospice	Nutrizione Artificiale Domiciliare	Cure Intermedie	Gravissima disabilità acquisita	Assistenza Protesica e Integrativa
B.1) Acquisti di beni	263.084		23.712	190.157	41.133	89.333	62.080		512.649
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	232.663		21.004	185.337	41.133	87.553	45.766		512.005
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	30.422		2.709	4.820		1.780	16.314		643
B.2) Acquisti di servizi sanitari	1.945.449	11.079.203	29.324	2.712.328	1.291.604	304.353	101.993	996.310	2.086.064
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		11.079.203		470.343	119.149		65.861		
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	1.516.846		24.692				118		
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa									394.034
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica				453.223					1.690.121
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				1.106.064	1.172.455			773.476	
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	154.767								1.745
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	20.814		4.631	542.715				222.834	165
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	16.063			10.939			34.966		
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	236.959			129.044		304.353	1.048		
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	343.676		14.922	48.757		2.632	225.480		24.803
B.3.a) Servizi non sanitari	336.436		14.922	48.757		2.632	225.480		24.803
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	7.240								
B.4) Manutenzione e riparazione	176.282		3.358	2.444			7.810		14.687
B.5) Godimento di beni di terzi	-						12.285		
B.6) Costi del personale	2.334.297		508.084	1.715.738		69.846	1.719.586		135.689
B.6.a) Personale dirigente medico	563.780		159.240	233.492		27.173	293.852		
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico			79.574						
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	1.702.174		269.269	1.425.858		42.673	950.312		33.165
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	68.344			56.388			475.423		102.524
TOTALE	5.062.788	11.079.203	579.400	4.669.424	1.332.737	466.164	2.129.235	996.310	2.773.893
Medici di Medicina Generale al 31 dicembre 2018									63
Pediatri di Libera Scelta al 31 dicembre 2018									17

Note:

- 1) i dati di costo sono di natura preconsuntiva e sono stati elaborati a partire dalla Contabilità Analitica aggiornata a metà marzo 2019
- 2) non sono attualmente disponibili le informazioni contenute nel sistema gestionale delle Risorse Umane ed utili alla valorizzazione del personale dipendente in termini di unità teste/equivalenti



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

2019

MASTER BUDGET

Seconda Sezione

Allegato 3 – Budget Dipartimento Cure Primarie Valli Taro e Ceno

2019



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

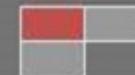
Scheda Obiettivi di Budget

Dipartimento Cure Primarie Valli Taro / Ceno

Obiettivi di budget al 01/01/2019. Versione 2.0.0 del 26/03/2019

Responsabile Dr. Gelmini Giovanni

Direzione Generale – Dipartimento Valutazione e Controllo



Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Struttura	Dipartimento Cure Primarie Valli Taro / Ceno
Tipo Struttura	Centro di Responsabilità
Codice Struttura	6250
Responsabile	Gelmini Giovanni
Validità	01/01/2019 - 31/12/2019

OBIETTIVI

1 **Assistenza Specialistica Ambulatoriale** Peso: 17
Garantire gli standard dei tempi di attesa, migliorare l'accesso dei pazienti ai servizi di Assistenza Specialistica e l'appropriatezza nella prescrizione di prestazioni critiche

1.1 **Performance dell'Utente: Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni** Peso: 17
Garantire le performance per i tempi di attesa a monitoraggio nazionale e locale ex DGR 1056/2015 e DGR 1003/2016

1.1.1 **Rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche, prestazioni programmabili** Peso: 6
Si specifica che il 90% di target (prenotazioni entro lo standard uguali o maggiori al 90% del totale delle prenotazioni) debba essere raggiunto per tutte le singole prestazioni a monitoraggio. Viene riportata anche la media complessiva delle performance per evidenziare il valore centrale del fenomeno

Piano Azioni: 2.2.1.5 Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico numerico in base a fascia	Numero di prestazioni a monitoraggio prenotate con tempo di attesa medio superiore agli standard regionali, che prevedono come almeno il 90% delle prenotazioni sia fissato a 30 gg. per le prime visite e a 60 gg. per gli esami strumentali	2,00	0,00
Indice di performance dei TDA	Indice di performance di bacino complessivo per le prestazioni a monitoraggio, prestazioni programmabili	96,00	90,00

1.1.2 **Rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche, urgenze differibili** Peso: 6
Si specifica che il 90% di target (prenotazioni entro lo standard uguali o maggiori al 90% del totale delle prenotazioni) debba essere raggiunto per tutte le singole prestazioni a monitoraggio. Viene riportata anche la media complessiva delle performance per evidenziare il valore centrale del fenomeno

Piano Azioni: 2.2.1.5 Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico numerico in base a fascia	Numero di prestazioni a monitoraggio prenotate con tempo di attesa medio superiore agli standard regionali, che prevedono come almeno il 90% delle prenotazioni debba essere garantito entro 7 giorni. Livello provinciale	27,00	0,00
	Numero di prestazioni a monitoraggio prenotate con tempo di attesa medio superiore agli standard regionali, che prevedono come almeno il 90% delle prenotazioni debba essere garantito entro 7 giorni. Livello distrettuale	18,00	0,00
Indice di performance dei TDA	Indice di performance a livello provinciale per le prestazioni a monitoraggio, urgenze differibili	82,00	90,00
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Rimodulazione delle Agende aumentando l'offerta delle prestazioni con priorità B, prevedendo meccanismi di riutilizzo delle prestazioni		Progetto completato

1.1.3 Omogeneizzazione vincoli CUP e relativa coerenza con note CUPWEB
Sincronia tra i vincoli CUP e note redatte per l'utilizzo di CUPWEB

Peso: 2

Piano Azioni: 2.2.1.4 Miglioramento di accessibilità al sistema di prenotazione

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Coerenza tra vincoli CUP e note CUPWEB		Progetto completato

1.1.4 Prescrizioni e prenotazione dei controlli per i pazienti cronici e/o soggetti a visita controllo; ulteriore promozione della prescrizione da parte dello specialista che ha in carico il paziente
L'obiettivo è aumentare le prescrizioni del medico specialista per le cronicità e favorire le ri prenotazioni interne da parte della struttura erogante le visite di controllo, quota parte di visite di controllo che sono in tipo coda D (a disposizione solo per la struttura erogante)

Peso: 3

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.2.1.7 Prescrizione, prenotazione e riprenotazione dei controlli

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero di prescrizioni effettuate dal medico specialista	276.980,00	276.980,00
	Numero di prime visite erogate prescritte dal medico specialista	23.329,00	23.329,00
	Numero di visite di controllo erogate prescritte dal medico specialista	60.385,00	60.385,00
	Riprenotazione interna da parte della struttura erogante dei controlli. Numero di prenotazioni riservate	225.248,00	225.248,00

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2 **Servizi ICT** Peso: 8
Monitoraggio dei servizi ICT. Attraverso il monitoraggio dovranno essere presidiate le funzioni per portare a regime il sistema e tendere al raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla Regione

2.1 **Performance dei Processi Interni: Area dell'Organizzazione** Peso: 4
Obiettivi di pieno utilizzo delle tecnologie ICT a vantaggio del paziente e del cittadino

2.1.1 **Fascicoli elettronici attivati** Peso: 2
Incremento fascicoli elettronici attivati anche attraverso l'utilizzo da parte dei MMG della Cartella SSI
Piano Azioni: 2.3.1.2 Fascicolo Sanitario Elettronico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Fascicoli elettronici attivati sul totale della popolazione	9,08%	12,27%

2.1.2 **Utilizzo della Cartella SSI da parte dei MMG** Peso: 2
Promozione e sostegno della diffusione dell'utilizzo della Cartella SSI in uso ai MMG
Obiettivo incentivante (dirigenza)
Piano Azioni: 2.1.1.5 Information Communication Technology (ICT)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale attivazioni Cartella SSI sul totale delle adesioni alla Cartella da parte dei MMG		
Indicatore generico volume attività da contenere	Numero di abbandoni su totale installazioni Cartella SSI	0,00	0,00
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Individuazione di un MMG Referente distrettuale per la formazione all'utilizzo della Cartella SSI		Sì

2.2 **Performance dell'Utente: Area dell'Integrazione** Peso: 4
Utilizzo di software per le prestazioni erogate negli Ambulatori Infermieristici

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2.2.1 Utilizzo software Arianna negli Ambulatori Infermieristici
Pieno utilizzo del Utilizzo software Arianna (versione light di Arianna Percorsi) negli Ambulatori Infermieristici

Peso: 4

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 7.7.1.2 SVILUPPO DEL SISTEMA INFORMATIVO DEGLI AMBULATORI INFERMIERISTICI PER LA GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Utilizzo del software Arianna per tracciare le prestazioni erogate negli ambulatori Infermieristici, numero prestazioni tracciate in Arianna su totale prestazioni erogate		
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero di assistiti in percorsi clinico assistenziali gestiti tramite il software Arianna		

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3 **Assistenza farmaceutica Territoriale** Peso: 32
Prosecuzione delle azioni finalizzate al governo clinico del farmaco attraverso incremento utilizzo farmaci equivalenti, monitoraggio prescrizioni, mantenimento percorso distribuzione per conto, incremento livelli erogazione diretta farmaci (obiettivi, indicatori e standard in attesa di definizione da parte della Regione ER)

3.1 **Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria** Peso: 12
Farmaceutica convenzionata e distribuzione per conto

3.1.1 **Contenimento spesa farmaceutica** Peso: 8
Azioni per il contenimento della spesa farmaceutica
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 5.4.1.7 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in base a fascia	Spesa farmaceutica netta annuale distretto	5.230.263,00	

3.1.2 **Consolidamento percorso distribuzione per conto declinando il nuovo accordo locale** Peso: 4
Attuazione nuovo accordo locale DPC
Piano Azioni: 5.4.1.13 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica -Rinnovo Accordo DPC 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero confezioni distribuite	32.128,00	

3.2 **Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico** Peso: 12
Appropriatezza, qualità, prescrittiva per categorie terapeutiche critiche

3.2.1 **Monitoraggio appropriatezza prescrittiva e interventi per categorie terapeutiche critiche per consumi e spesa** Peso: 8
Prosecuzione delle azioni finalizzate al governo clinico del farmaco attraverso monitoraggio prescrizioni, incremento utilizzo farmaci equivalenti, appropriatezza prescrittiva

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	PPI	60,14	
	Antidepressivi (SSRI)	45,95	
	Fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni	1,89	

- 3.2.2** Utilizzo di farmaci equivalenti-generici all'interno delle categorie terapeutiche omogenee Peso: 4
Incremento utilizzo farmaci equivalenti attraverso azioni di informazione ed aggiornamento a tutti i medici prescrittori e cittadini
Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Prescrizione di principi attivi a brevetto scaduto (DDD)	87,10%	

- 3.3** Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria Peso: 4
Monitoraggio erogazione diretta in CRA e ADI

- 3.3.1** Erogazione diretta in CRA (comprende tutti i 431 posti letto autorizzati) farmaci fascia A Peso: 2
Contenimento dei costi

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per posto letto erogazione diretta in CRA farmaci in fascia A	221,01	221,01

- 3.3.2** Erogazione diretta farmaci in Assistenza Domiciliare Peso: 2
Monitoraggio farmaci erogati in Assistenza Domiciliare depurati dai farmaci a prescrizione specialistica ospedaliera ad alto costo che possa aiutare a ripensare i protocolli di erogazione aziendali al momento non perfettamente omogenei nei diversi DCP

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per assistito per farmaci erogati in Assistenza Domiciliare esclusi quelli a prescrizione specialistica ospedaliera ad alto costo (Indicatore osservazionale)		
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Progressiva omogeneizzazione nelle pratiche di erogazione dei farmaci in Assistenza Domiciliare nei diversi DCP (revisione del protocollo aziendale)		Progetto completato

3.4 Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico Peso: 4
Appropriatezza nella prescrizione e nell'erogazione di particolari classi di farmaci

3.4.1 Erogazione effettuata in CRA per categoria terapeutica a maggior impatto Peso: 2
Contenimento dei costi

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Antibatterici uso sistemico per posto letto autorizzato	6,03	6,03
	PPI per posto letto autorizzato	114,21	114,21

3.4.2 Obiettivo di deprescrizione di particolari classi di farmaci nella popolazione anziana Peso: 2
Costruzione di gruppo di professionisti che nelle Case della Salute aiutino i medici MMG a deprescrivere particolari classi di farmaci considerati (benzodiazepine, PPI, antipsicotici, antidiabetici)

Piano Azioni: 5.4.1.3 Gestione del Rischio Clinico nell'uso dei farmaci

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Costituzione del gruppo formalizzato di cui all'obiettivo almeno in 2 Case della Salute per Distretto, anche attraverso proposta del progetto "brownbag"		Progetto completato

3.5 Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria Peso: 0
Ossigeno liquido

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3.5.1 Monitoraggio spesa per ossigeno liquido
Monitoraggio osservazionale dell'andamento della spesa alla luce della nuova Convenzione Intercenter

Peso: 0

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per Ossigeno Liquido	93.066,36	93.066,36

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

4 Assistenza Protesica e Integrativa Peso: 12
Monitoraggio dei costi dell'Assistenza Protesica e Integrativa

4.1 Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria Peso: 12
Assistenza protesica complessiva, Ausili per Incontinenza, Ossigenoterapia, Ausili per Diabete e Nutrizione Artificiale

4.1.1 Monitoraggio spesa e processo di erogazione dell'Assistenza Protesica da Autorizzazioni Peso: 6
Monitoraggio costi Assistenza Protesica

Piano Azioni: 2.1.1.4 Assistenza protesica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Costo spesa per assistenza protesica al netto delle manutenzioni e trasporto	575.772,01	575.772,01
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Estensione dell' utilizzo software per Assistenza Protesica all'Assistenza Integrativa		Progetto completato
	Applicazione e diffusione dell'"Albo dei Medici Specialisti prescrittori di protesi, ortesi e ausili" ex Del. Az. 950/2018		Progetto completato

4.1.2 Ossigenoterapia Domiciliare Peso: 0
Monitoraggio osservazionale dell'andamento della spesa alla luce della nuova Convenzione Intercenter

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa ossigenoterapia domiciliare	238.980,81	238.980,81

4.1.3 Nutrizione Artificiale Peso: 3
Riduzione della spesa per Nutrizione Artificiale

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per NAD	149.653,71	149.653,71

4.1.4 Spesa per materiale per Assistenza Diabetici
Contenimento e monitoraggio della spesa per materiale per Assistenza Diabetici

Peso: 3

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per materiale per Assistenza Diabetici	195.384,40	195.384,40
Indicatore generico percentuale in crescita	Sensori Freestyle. Quota di sensori registrati su Eusis Consegna Paziente su numero di sensori consegnati		90,00%

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

5 **Obiettivi di Sistema delle Cure Primarie** Peso: 31
Obiettivi relativi al Sistema delle Cure Primarie nel suo complesso: percorsi, qualità, rischio clinico, appropriatezza, trasparenza e valutazione negli ambiti più sensibili

5.1 **Performance dei Processi Interni: Area della Produzione** Peso: 3
Assetto organizzativo delle Case della Salute

5.1.1 **Recepimento tratti principali DGR 2128/16 in tema di Organizzazione CdS** Peso: 3
Mandato (committenza) al raggiungimento degli obiettivi assegnati ai Board CdS per tutte le CdS Medie/Alte
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.1.2.3 Consolidamento indirizzi della DGR 2128/17

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero incontri formalizzati dei Board, evidenza verbali		

5.2 **Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico** Peso: 2

5.2.1 **Declinazione dei ritorni emergenti dall'utilizzo degli strumenti regionali per la valutazione dei percorsi di gestione integrata sia dal punto di vista del paziente (Questionario PACIC) che dell'equipe (Questionario ACIC).** Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Processi di miglioramento a partire da quanto emerso dal questionario ACIC; eventuale reiterazione del questionario		Progetto completato
	Processi di miglioramento a partire da quanto emerso dal questionario PACIC; eventuale reiterazione del questionario		Progetto completato

5.3 **Performance dei Processi Interni: Area della Produzione** Peso: 3

5.3.1 **Potenziamento continuità assistenziale ospedale-territorio** Peso: 3
Modello organizzativo delle dimissioni protette, anche difficili, tramite protocolli condivisi ospedale-territorio

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Piano Azioni: 2.1.4.1 Continuità assistenziale - dimissioni protette

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale presa in carico con attivazione ADI entro 3 giorni dalla dimissione/totale dimissioni a 30 giorni	34,50%	45,00%
	Percentuale presa in carico con attivazione ADI entro 24 ore dalla dimissione/totale dimissioni a 30 giorni	14,50%	45,00%
	Percentuale di anziani >= 65 anni trattati in ADI	4,90%	4,90%
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Applicazione e adozione protocollo Dimissioni Difficili-PUD		Progetto completato

5.4 Performance dell'Utente: Area dell'Integrazione
Appropriatezza ricoveri in Hospice e nelle Cure Intermedie

Peso: 5

5.4.1 Appropriatezza dei ricoveri in Hospice
Monitoraggio principali indicatori di valutazione dei ricoveri in Hospice

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Percentuale di ricoveri in Hospice con periodo di ricovero <= 7 giorni	34,30%	20,00%
	Percentuale di ricoveri in Hospice con periodo di ricovero >= 30 giorni	16,70%	25,00%

5.4.2 Appropriatezza dei ricoveri nelle Cure Intermedie
Monitoraggio principali indicatori di valutazione dei ricoveri nelle Cure Intermedie

Peso: 3

Piano Azioni: 2.1.3.1 Ospedali di Comunità

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Degenza media in Ospedale di Comunità	32,00	20,00

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale di ricoveri con accesso previa valutazione multidimensionale	0,70%	90,00%
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Mortalità entro 72 ore dall'ingresso (indicatore osservazionale)		0,00%
	Mortalità entro 72 ore dall'ingresso	2,00%	0,00%

5.5 Performance dell'Utente: Area dell'Integrazione

Presa in carico della cronicità

Peso: 5

5.5.1 Utilizzo della metodologia RISK-ER

Dopo il primo anno di diffusione della progettualità, caratterizzata anche da stop and go dovuti a molteplici ragioni, ci si attende un suo pieno esplicarsi con adesioni e numeri significativi

Peso: 5

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.1.2.5 Presa in carico Fragilità/Multimorbilità

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero piani assistenziali rivalutati e attivati		
	Numero di prese in carico in relazione alle tipologie dei bisogni espressi (Ambulatori Cronicità, Servizi Specialistici Aziendali, Assistenza Domiciliare, Sociale)		
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza utilizzo Report Pazienti a Rischio di Ospedalizzazione da parte della CdS, MMG e Professionisti	Si	Si

5.6 Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Focalizzazione sui DRG potenzialmente inappropriati, LEA: "le Aziende Sanitarie devono perseguire l'obiettivo di trasferire la casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day-hospital o ambulatoriale) (InSIDER, RER)

Peso: 3

5.6.1 Appropriatezza ricoveri con DGR 088

Il miglioramento della presa in carico del paziente con BPCO, passa attraverso la Gestione Integrata e l'aderenza alle procedure organizzative adottate. Il processo deve riflettersi in una diminuzione/mantenimento (si aspetta il valore consuntivo anno 2018) dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 088 (malattia polmonare cronica ostruttiva)

Peso: 2

Piano Azioni: 2.1.3.5 Contributo alla riduzione dei ricoveri potenzialmente evitabili

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Ulteriore sviluppo della Gestione Integrata della BPCO in almeno una CdS		Progetto completato
	Aderenza ai percorsi organizzativi sviluppati per la BPCO		Progetto completato
Indicatore generico volume attività da contenere	Produzione provinciale di ricoveri DRG 088	128,00	128,00
	Consumo distrettuale ricoveri con DRG 088	23,00	23,00

5.6.2 Appropriatezza ricoveri con DGR 429 Peso: 1

Continua il monitoraggio dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 429 (Disturbi Organici e Ritardo Mentale). Una adeguata presa in carico territoriale dovrebbe portare alla riduzione dei ricoveri in ambito ospedaliero

Piano Azioni: 2.1.3.5 Contributo alla riduzione dei ricoveri potenzialmente evitabili

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Produzione provinciale di ricoveri DRG 429	73,00	73,00
	Consumo distrettuale ricoveri con DRG 429	10,00	10,00

5.7 Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico Peso: 2

Gestione della Sicurezza e del Rischio Clinico, appropriatezza degli accessi in Assistenza Domiciliare

5.7.1 Qualità clinica e appropriatezza dell'Assistenza Domiciliare Peso: 2

Avvio di un audit clinico che prenda in considerazione i pazienti in AD allettati da un certo periodo di tempo e li sottoponga ad una rivisitazione del ritmo trofismo cutaneo anche attraverso la predisposizione di uno schema terapeutico. Monitoraggio dell'appropriatezza del ricorso all'Assistenza Domiciliare

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Valutazione dell'efficacia dell'audit clinico, mediante il confronto con un gruppo di pazienti non trattati		Progetto completato

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Percentuale MMG con più di 400 accessi in Assistenza Domiciliare	36,67%	36,67%

5.8 Performance dell'utente: Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni Peso: 3
Diminuzione degli accessi potenzialmente inappropriati al P.S. attraverso l'analisi dei dati e aggiustamenti mirati dei servizi di assistenza territoriale

5.8.1 Miglioramento dell'utilizzo del P.S. anche attraverso una piena accessibilità degli ambulatori MMG Peso: 3
Accessibilità ambulatori MMG finalizzata al miglioramento dell'utilizzo del P.S.

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Indice di consumo standardizzato di codici bianchi in P.S.	24,62	24,62
	Indice di consumo standardizzato di codici verdi in P.S.	213,57	213,57
Indicatore generico percentuale in crescita	Numero Case della Salute attive con estensione oraria H12 su numero Case della Salute attive	100,00%	100,00%

5.9 Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo: Area dello sviluppo organizzativo Peso: 2
Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza, attraverso una tempestiva assegnazione e valutazione degli obiettivi assegnati

5.9.1 Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza Peso: 2
Focalizzazione sulla performance individuale

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Rispetto dei tempi nella predisposizione delle schede di assegnazione degli obiettivi e di valutazione degli obiettivi (Nota: Verbali OAS)		Sì

5.10 Performance dei Processi Interni: Area dell'Anticorruzione e della trasparenza Peso: 1
Attuazione degli adempimenti rispetto alla normativa relativa alla Trasparenza Amministrativa e alla prevenzione della Corruzione (L. 190/2012; D.lgs. 33/2013)

5.10.1 Attuazione adempimenti in materia di Trasparenza e Anticorruzione Peso: 1

Scheda di budget DCP di Valli Taro e Ceno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Piano Azioni: 7.1.1.2 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Relazione annuale sulla diffusione del codice di comportamento e delle indicazioni contenute nel Piano Interaziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza		Si
	Relazione annuale sul numero di valutazioni inerenti alle ipotesi di conflitto d'interesse comunicati dagli operatori		Si

5.11 Performance dei Processi Interni: Area dell'Organizzazione

Dati inviati dai DCP aziendali al Dipartimento Valutazione e Controllo per il completamento della reportistica afferente i DCP. Discussione e ritorni analitici in corso d'anno delle grandezze monitorate

Peso: 2

5.11.1 Qualità dei ritorni informativi da parte dei DCP al Dipartimento Valutazione e Controllo e riesame formalizzato degli andamenti delle grandezze monitorate in corso d'anno

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Invio tempestivo e intellegibile dei dati per la predisposizione di reportistica DCP (Report Microinfusori, Cruscotto CdS, etc.)		Si
	Discussione, approfondimenti e analisi delle grandezze monitorate in corso d'anno nel caso di variazioni significative rispetto ai valori attesi, anche al di fuori degli incontri istituzionali sull'andamento del Budget		Si

DISTRETTO VALLI TARO E CENO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

COSTI ANALITICI DEI PRINCIPALI RAGGRUPPAMENTI DEI FATTORI PRODUTTIVI CARATTERIZZANTI LE AREE FUNZIONALI DCP	Assistenza Specialistica Ambulatoriale- Assistenza Dialisi	Medicina Generale e Continuità Assistenziale	Assistenza Salute Donna	Assistenza Domiciliare	Hospice	Nutrizione Artificiale	Cure Intermedie	Gravissima disabilità acquisita	Assistenza Protesica e Integrativa
B.1) Acquisti di beni	256.482		8.328	80.886	28.552	29.724	37.486		217.908
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	241.631		7.457	79.008	23.999	29.724	27.023		214.944
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	14.851		871	1.878	4.553		10.463		2.964
B.2) Acquisti di servizi sanitari	2.009.843	5.417.828	10.719	1.511.791	2.255	149.654	129.007	442.844	1.057.954
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		5.417.828		416.943	2.052				
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	1.590.581		10.719						
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa									247.713
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica				249.786					810.241
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	18.592			563.152				302.969	
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	177.838								
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	14.211			117.375				139.875	
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	128.271						128.627		
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	80.351			164.536	203	149.654	380		
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	208.176		6.833	15.167	66.686		102.200		16.139
B.3.a) Servizi non sanitari	203.167		6.833	15.167	66.686		102.200		16.139
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	5.009								
B.4) Manutenzione e riparazione	124.493		6.828	598	2.169		4.001		4.116
B.5) Godimento di beni di terzi					1.837		9.844		
B.6) Costi del personale	1.197.215		196.205	636.104	626.385	21.779	408.398		
B.6.a) Personale dirigente medico	56.095		44.537	12.060	54.987	12.288	43.445		
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	16.879			27.727	46.652				
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	975.158		151.668	566.807	295.748	9.491	229.609		
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	149.083			29.510	228.998		135.344		
TOTALE	3.796.209	5.417.828	228.913	2.244.546	727.883	201.157	690.936	442.844	1.296.117

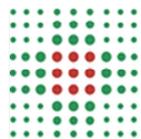
Medici di Medicina Generale al 31 dicembre 2018
Pediatri di Libera Scelta al 31 dicembre 2018

30
4

Note:

1) i dati di costo sono di natura preconsuntiva e sono stati elaborati a partire dalla Contabilità Analitica aggiornata a metà marzo 2019

2) non sono attualmente disponibili le informazioni contenute nel sistema gestionale delle Risorse Umane ed utili alla valorizzazione del personale dipendente in termini di unità teste/equivalenti



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

2019

MASTER BUDGET

Seconda Sezione

Allegato 4 – Budget Dipartimento Cure Primarie Sud-Est

2019



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Scheda Obiettivi di Budget

Dipartimento Cure Primarie Sud-Est

Obiettivi di budget al 01/01/2019. Versione 2.0.0 del 26/03/2019

Responsabile f.f. D.ssa Piazza Nicoletta

Direzione Generale – Dipartimento Valutazione e Controllo



Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Struttura	Dipartimento Cure Primarie Sud-Est
Tipo Struttura	Centro di Responsabilità
Codice Struttura	7250
Responsabile	f.f. Piazza Nicoletta
Validità	01/01/2019 - 31/12/2019

OBIETTIVI

1 Assistenza Specialistica Ambulatoriale Peso: 17
Garantire gli standard dei tempi di attesa, migliorare l'accesso dei pazienti ai servizi di Assistenza Specialistica e l'appropriatezza nella prescrizione di prestazioni critiche

1.1 Performance dell'Utente: Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni Peso: 17
Garantire le performance per i tempi di attesa a monitoraggio nazionale e locale ex DGR 1056/2015 e DGR 1003/2016

1.1.1 Rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche, prestazioni programmabili Peso: 6
Si specifica che il 90% di target (prenotazioni entro lo standard uguali o maggiori al 90% del totale delle prenotazioni) debba essere raggiunto per tutte le singole prestazioni a monitoraggio. Viene riportata anche la media complessiva delle performance per evidenziare il valore centrale del fenomeno

Piano Azioni: 2.2.1.5 Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico numerico in base a fascia	Numero di prestazioni a monitoraggio prenotate con tempo di attesa medio superiore agli standard regionali, che prevedono come almeno il 90% delle prenotazioni sia fissato a 30 gg. per le prime visite e a 60 gg. per gli esami strumentali	1,00	0,00
Indice di performance dei TDA	Indice di performance di bacino complessivo per le prestazioni a monitoraggio, prestazioni programmabili	98,00	90,00

1.1.2 Rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche, urgenze differibili Peso: 6
Si specifica che il 90% di target (prenotazioni entro lo standard uguali o maggiori al 90% del totale delle prenotazioni) debba essere raggiunto per tutte le singole prestazioni a monitoraggio. Viene riportata anche la media complessiva delle performance per evidenziare il valore centrale del fenomeno

Piano Azioni: 2.2.1.5 Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico numerico in base a fascia	Numero di prestazioni a monitoraggio prenotate con tempo di attesa medio superiore agli standard regionali, che prevedono come almeno il 90% delle prenotazioni debba essere garantito entro 7 giorni. Livello provinciale	27,00	0,00
	Numero di prestazioni a monitoraggio prenotate con tempo di attesa medio superiore agli standard regionali, che prevedono come almeno il 90% delle prenotazioni debba essere garantito entro 7 giorni. Livello distrettuale	10,00	0,00
Indice di performance dei TDA	Indice di performance a livello provinciale per le prestazioni a monitoraggio, urgenze differibili	82,00	90,00
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Rimodulazione delle Agende aumentando l'offerta delle prestazioni con priorità B, prevedendo meccanismi di riutilizzo delle prestazioni		Progetto completato

1.1.3 Omogeneizzazione vincoli CUP e relativa coerenza con note CUPWEB
Sincronia tra i vincoli CUP e note redatte per l'utilizzo di CUPWEB

Peso: 2

Piano Azioni: 2.2.1.4 Miglioramento di accessibilità al sistema di prenotazione

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Coerenza tra vincoli CUP e note CUPWEB		Progetto completato

1.1.4 Prescrizioni e prenotazione dei controlli per i pazienti cronici e/o soggetti a visita controllo; ulteriore promozione della prescrizione da parte dello specialista che ha in carico il paziente
L'obiettivo è aumentare le prescrizioni del medico specialista per le cronicità e favorire le ri prenotazioni interne da parte della struttura erogante le visite di controllo, quota parte di visite di controllo che sono in tipo coda D (a disposizione solo per la struttura erogante)

Peso: 3

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.2.1.7 Prescrizione, prenotazione e riprenotazione dei controlli

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero di prescrizioni effettuate dal medico specialista	276.980,00	276.980,00
	Numero di prime visite erogate prescritte dal medico specialista	23.329,00	23.329,00
	Numero di visite di controllo erogate prescritte dal medico specialista	60.385,00	60.385,00
	Riprenotazione interna da parte della struttura erogante dei controlli. Numero di prenotazioni riservate	225.248,00	225.248,00

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2 **Servizi ICT** Peso: 8
Monitoraggio dei servizi ICT. Attraverso il monitoraggio dovranno essere presidiate le funzioni per portare a regime il sistema e tendere al raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla Regione

2.1 **Performance dei Processi Interni: Area dell'Organizzazione** Peso: 4
Obiettivi di pieno utilizzo delle tecnologie ICT a vantaggio del paziente e del cittadino

2.1.1 **Fascicoli elettronici attivati** Peso: 2
Incremento fascicoli elettronici attivati anche attraverso l'utilizzo da parte dei MMG della Cartella SSI
Piano Azioni: 2.3.1.2 Fascicolo Sanitario Elettronico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Fascicoli elettronici attivati sul totale della popolazione	13,52%	18,00%

2.1.2 **Utilizzo della Cartella SSI da parte dei MMG** Peso: 2
Promozione e sostegno della diffusione dell'utilizzo della Cartella SSI in uso ai MMG
Obiettivo incentivante (dirigenza)
Piano Azioni: 2.1.1.5 Information Communication Technology (ICT)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale attivazioni Cartella SSI sul totale delle adesioni alla Cartella da parte dei MMG		
Indicatore generico volume attività da contenere	Numero di abbandoni su totale installazioni Cartella SSI	0,00	0,00
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Individuazione di un MMG Referente distrettuale per la formazione all'utilizzo della Cartella SSI		Sì

2.2 **Performance dell'Utente: Area dell'Integrazione** Peso: 4
Utilizzo di software per le prestazioni erogate negli Ambulatori Infermieristici

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2.2.1 Utilizzo software Arianna negli Ambulatori Infermieristici
Pieno utilizzo del Utilizzo software Arianna (versione light di Arianna Percorsi) negli Ambulatori Infermieristici

Peso: 4

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 7.7.1.2 SVILUPPO DEL SISTEMA INFORMATIVO DEGLI AMBULATORI INFERMIERISTICI PER LA GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Utilizzo del software Arianna per tracciare le prestazioni erogate negli ambulatori Infermieristici, numero prestazioni tracciate in Arianna su totale prestazioni erogate		
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero di assistiti in percorsi clinico assistenziali gestiti tramite il software Arianna		

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3 **Assistenza farmaceutica Territoriale** Peso: 32
Prosecuzione delle azioni finalizzate al governo clinico del farmaco attraverso incremento utilizzo farmaci equivalenti, monitoraggio prescrizioni, mantenimento percorso distribuzione per conto, incremento livelli erogazione diretta farmaci (obiettivi, indicatori e standard in attesa di definizione da parte della Regione ER)

3.1 **Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria** Peso: 12
Farmaceutica convenzionata e distribuzione per conto

3.1.1 **Contenimento spesa farmaceutica** Peso: 8
Azioni per il contenimento della spesa farmaceutica
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 5.4.1.7 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in base a fascia	Spesa farmaceutica netta annuale distretto	7.145.332,00	

3.1.2 **Consolidamento percorso distribuzione per conto declinando il nuovo accordo locale** Peso: 4
Attuazione nuovo accordo locale DPC
Piano Azioni: 5.4.1.13 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica -Rinnovo Accordo DPC 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero confezioni distribuite	40.879,00	

3.2 **Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico** Peso: 12
Appropriatezza, qualità, prescrittiva per categorie terapeutiche critiche

3.2.1 **Monitoraggio appropriatezza prescrittiva e interventi per categorie terapeutiche critiche per consumi e spesa** Peso: 8
Prosecuzione delle azioni finalizzate al governo clinico del farmaco attraverso monitoraggio prescrizioni, incremento utilizzo farmaci equivalenti, appropriatezza prescrittiva

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	PPI	51,94	
	Antidepressivi (SSRI)	37,74	
	Fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni	1,62	

3.2.2 Utilizzo di farmaci equivalenti-generici all'interno delle categorie terapeutiche omogenee Peso: 4
Incremento utilizzo farmaci equivalenti attraverso azioni di informazione ed aggiornamento a tutti i medici prescrittori e cittadini

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Prescrizione di principi attivi a brevetto scaduto (DDD)	86,50%	

3.3 Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria Peso: 4
Monitoraggio erogazione diretta in CRA e ADI

3.3.1 Erogazione diretta in CRA (comprende tutti i 573 posti letto autorizzati) farmaci fascia A Peso: 2
Contenimento dei costi

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per posto letto erogazione diretta in CRA farmaci in fascia A	283,67	283,67

3.3.2 Erogazione diretta farmaci in Assistenza Domiciliare Peso: 2
Monitoraggio farmaci erogati in Assistenza Domiciliare depurati dai farmaci a prescrizione specialistica ospedaliera ad alto costo che possa aiutare a ripensare i protocolli di erogazione aziendali al momento non perfettamente omogenei nei diversi DCP

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per assistito per farmaci erogati in Assistenza Domiciliare esclusi quelli a prescrizione specialistica ospedaliera ad alto costo (Indicatore osservazionale)		
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Progressiva omogeneizzazione nelle pratiche di erogazione dei farmaci in Assistenza Domiciliare nei diversi DCP (revisione del protocollo aziendale)		Progetto completato

3.4 Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico Peso: 4
Appropriatezza nella prescrizione e nell'erogazione di particolari classi di farmaci

3.4.1 Erogazione effettuata in CRA per categoria terapeutica a maggior impatto Peso: 2
Contenimento dei costi

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Antibatterici uso sistemico per posto letto autorizzato	12,59	12,59
	PPI per posto letto autorizzato	177,64	177,64

3.4.2 Obiettivo di deprescrizione di particolari classi di farmaci nella popolazione anziana Peso: 2
Costruzione di gruppo di professionisti che nelle Case della Salute aiutino i medici MMG a deprescrivere particolari classi di farmaci considerati (benzodiazepine, PPI, antipsicotici, antidiabetici)

Piano Azioni: 5.4.1.3 Gestione del Rischio Clinico nell'uso dei farmaci

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Costituzione del gruppo formalizzato di cui all'obiettivo almeno in 2 Case della Salute per Distretto, anche attraverso proposta del progetto "brownbag"		Progetto completato

3.5 Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria Peso: 0
Ossigeno liquido

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019
Obiettivi di budget al 01/01/2019

3.5.1 Monitoraggio spesa per ossigeno liquido
Monitoraggio osservazionale dell'andamento della spesa alla luce della nuova Convenzione Intercenter

Peso: 0

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per Ossigeno Liquido	141.537,31	141.537,31

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

4 Assistenza Protesica e Integrativa Peso: 12
Monitoraggio dei costi dell'Assistenza Protesica e Integrativa

4.1 Performance della sostenibilità: Area economico-finanziaria Peso: 12
Assistenza protesica complessiva, Ausili per Incontinenza, Ossigenoterapia, Ausili per Diabete e Nutrizione Artificiale

4.1.1 Monitoraggio spesa e processo di erogazione dell'Assistenza Protesica da Autorizzazioni Peso: 6
Monitoraggio costi Assistenza Protesica

Piano Azioni: 2.1.1.4 Assistenza protesica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Costo spesa per assistenza protesica al netto delle manutenzioni e trasporto	974.733,70	974.733,70
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Estensione dell' utilizzo software per Assistenza Protesica all'Assistenza Integrativa		Progetto completato
	Applicazione e diffusione dell'"Albo dei Medici Specialisti prescrittori di protesi, ortesi e ausili" ex Del. Az. 950/2018		Progetto completato

4.1.2 Ossigenoterapia Domiciliare Peso: 0
Monitoraggio osservazionale dell'andamento della spesa alla luce della nuova Convenzione Intercenter

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa ossigenoterapia domiciliare	454.700,91	454.700,91

4.1.3 Nutrizione Artificiale Peso: 3
Riduzione della spesa per Nutrizione Artificiale

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per NAD	275.647,73	275.647,73

4.1.4 Spesa per materiale per Assistenza Diabetici
Contenimento e monitoraggio della spesa per materiale per Assistenza Diabetici

Peso: 3

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Spesa per materiale per Assistenza Diabetici	296.111,83	296.111,83
Indicatore generico percentuale in crescita	Sensori Freestyle. Quota di sensori registrati su Eusis Consegna Paziente su numero di sensori consegnati		90,00%

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

5 **Obiettivi di Sistema delle Cure Primarie** Peso: 31
Obiettivi relativi al Sistema delle Cure Primarie nel suo complesso: percorsi, qualità, rischio clinico, appropriatezza, trasparenza e valutazione negli ambiti più sensibili

5.1 **Performance dei Processi Interni: Area della Produzione** Peso: 3
Assetto organizzativo delle Case della Salute

5.1.1 **Recepimento tratti principali DGR 2128/16 in tema di Organizzazione CdS** Peso: 3
Mandato (committenza) al raggiungimento degli obiettivi assegnati ai Board CdS per tutte le CdS Medie/Alte
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.1.2.3 Consolidamento indirizzi della DGR 2128/17

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero incontri formalizzati dei Board, evidenza verbali		

5.2 **Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico** Peso: 2

5.2.1 **Declinazione dei ritorni emergenti dall'utilizzo degli strumenti regionali per la valutazione dei percorsi di gestione integrata sia dal punto di vista del paziente (Questionario PACIC) che dell'equipe (Questionario ACIC).** Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Processi di miglioramento a partire da quanto emerso dal questionario ACIC; eventuale reiterazione del questionario		Progetto completato
	Processi di miglioramento a partire da quanto emerso dal questionario PACIC; eventuale reiterazione del questionario		Progetto completato

5.3 **Performance dei Processi Interni: Area della Produzione** Peso: 3

5.3.1 **Potenziamento continuità assistenziale ospedale-territorio** Peso: 3
Modello organizzativo delle dimissioni protette, anche difficili, tramite protocolli condivisi ospedale-territorio

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Piano Azioni: 2.1.4.1 Continuità assistenziale - dimissioni protette

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale presa in carico con attivazione ADI entro 3 giorni dalla dimissione/totale dimissioni a 30 giorni	31,80%	45,00%
	Percentuale presa in carico con attivazione ADI entro 24 ore dalla dimissione/totale dimissioni a 30 giorni	16,10%	45,00%
	Percentuale di anziani >= 65 anni trattati in ADI	4,50%	4,50%
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Applicazione e adozione protocollo Dimissioni Difficili-PUD		Progetto completato

5.4 Performance dell'Utente: Area dell'Integrazione
Appropriatezza ricoveri in Hospice e nelle Cure Intermedie

Peso: 5

5.4.1 Appropriatezza dei ricoveri in Hospice
Monitoraggio principali indicatori di valutazione dei ricoveri in Hospice

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Percentuale di ricoveri in Hospice con periodo di ricovero <= 7 giorni	17,90%	20,00%
	Percentuale di ricoveri in Hospice con periodo di ricovero >= 30 giorni	33,30%	25,00%

5.4.2 Appropriatezza dei ricoveri nelle Cure Intermedie
Monitoraggio principali indicatori di valutazione dei ricoveri nelle Cure Intermedie

Peso: 3

Piano Azioni: 2.1.3.1 Ospedali di Comunità

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Degenza media in Ospedale di Comunità	28,00	20,00

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale di ricoveri con accesso previa valutazione multidimensionale	39,00%	90,00%
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Mortalità entro 72 ore dall'ingresso	0,00%	0,00%

5.5 Performance dell'Utente: Area dell'Integrazione

Presa in carico della cronicità

Peso: 5

5.5.1 Utilizzo della metodologia RISK-ER

Dopo il primo anno di diffusione della progettualità, caratterizzata anche da stop and go dovuti a molteplici ragioni, ci si attende un suo pieno esplicarsi con adesioni e numeri significativi

Peso: 5

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.1.2.5 Presa in carico Fragilità/Multimorbilità

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero piani assistenziali rivalutati e attivati	85,00	85,00 <i>Numero atteso in aumento</i>
	Numero di prese in carico in relazione alle tipologie dei bisogni espressi (Ambulatori Cronicità, Servizi Specialistici Aziendali, Assistenza Domiciliare, Sociale)		
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza utilizzo Report Pazienti a Rischio di Ospedalizzazione da parte della CdS, MMG e Professionisti	Si	Si

5.6 Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Focalizzazione sui DRG potenzialmente inappropriati, LEA: "le Aziende Sanitarie devono perseguire l'obiettivo di trasferire la casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day-hospital o ambulatoriale) (InSIDER, RER)

Peso: 3

5.6.1 Appropriatezza ricoveri con DGR 088

Il miglioramento della presa in carico del paziente con BPCO, passa attraverso la Gestione Integrata e l'aderenza alle procedure organizzative adottate. Il processo deve riflettersi in una diminuzione/mantenimento (si aspetta il valore consuntivo anno 2018) dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 088 (malattia polmonare cronica ostruttiva)

Peso: 2

Piano Azioni: 2.1.3.5 Contributo alla riduzione dei ricoveri potenzialmente evitabili

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Ulteriore sviluppo della Gestione Integrata della BPCO in almeno una CdS		Progetto completato
	Aderenza ai percorsi organizzativi sviluppati per la BPCO		Progetto completato
Indicatore generico volume attività da contenere	Produzione provinciale di ricoveri DRG 088	128,00	128,00
	Consumo distrettuale ricoveri con DRG 088	58,00	58,00

5.6.2 Appropriatezza ricoveri con DGR 429 Peso: 1

Continua il monitoraggio dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 429 (Disturbi Organici e Ritardo Mentale). Una adeguata presa in carico territoriale dovrebbe portare alla riduzione dei ricoveri in ambito ospedaliero

Piano Azioni: 2.1.3.5 Contributo alla riduzione dei ricoveri potenzialmente evitabili

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Produzione provinciale di ricoveri DRG 429	73,00	73,00
	Consumo distrettuale ricoveri con DRG 429	18,00	18,00

5.7 Performance dei Processi Interni: Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico Peso: 2

Gestione della Sicurezza e del Rischio Clinico, appropriatezza degli accessi in Assistenza Domiciliare

5.7.1 Qualità clinica e appropriatezza dell'Assistenza Domiciliare Peso: 2

Avvio di un audit clinico che prenda in considerazione i pazienti in AD allettati da un certo periodo di tempo e li sottoponga ad una rivisitazione del ritmo trofismo cutaneo anche attraverso la predisposizione di uno schema terapeutico. Monitoraggio dell'appropriatezza del ricorso all'Assistenza Domiciliare

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore Stato Avanzamento Progetto	Valutazione dell'efficacia dell'audit clinico, mediante il confronto con un gruppo di pazienti non trattati		Progetto completato

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Percentuale MMG con più di 400 accessi in Assistenza Domiciliare	21,28%	21,28%

5.8 Performance dell'utente: Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni Peso: 3
Diminuzione degli accessi potenzialmente inappropriati al P.S. attraverso l'analisi dei dati e aggiustamenti mirati dei servizi di assistenza territoriale

5.8.1 Miglioramento dell'utilizzo del P.S. anche attraverso una piena accessibilità degli ambulatori MMG Peso: 3
Accessibilità ambulatori MMG finalizzata al miglioramento dell'utilizzo del P.S.

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Indice di consumo standardizzato di codici bianchi in P.S.	14,37	14,37
	Indice di consumo standardizzato di codici verdi in P.S.	194,53	194,53
Indicatore generico percentuale in crescita	Numero Case della Salute attive con estensione oraria H12 su numero Case della Salute attive	33,33%	100,00%

5.9 Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo: Area dello sviluppo organizzativo Peso: 2
Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza, attraverso una tempestiva assegnazione e valutazione degli obiettivi assegnati

5.9.1 Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza Peso: 2
Focalizzazione sulla performance individuale

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Rispetto dei tempi nella predisposizione delle schede di assegnazione degli obiettivi e di valutazione degli obiettivi (Nota: Verbali OAS)		Sì

5.10 Performance dei Processi Interni: Area dell'Anticorruzione e della trasparenza Peso: 1
Attuazione degli adempimenti rispetto alla normativa relativa alla Trasparenza Amministrativa e alla prevenzione della Corruzione (L. 190/2012; D.lgs. 33/2013)

5.10.1 Attuazione adempimenti in materia di Trasparenza e Anticorruzione Peso: 1

Scheda di budget DCP di Sud Est 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Piano Azioni: 7.1.1.2 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Relazione annuale sulla diffusione del codice di comportamento e delle indicazioni contenute nel Piano Interaziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza		Si
	Relazione annuale sul numero di valutazioni inerenti alle ipotesi di conflitto d'interesse comunicati dagli operatori		Si

5.11 Performance dei Processi Interni: Area dell'Organizzazione

Dati inviati dai DCP aziendali al Dipartimento Valutazione e Controllo per il completamento della reportistica afferente i DCP. Discussione e ritorni analitici in corso d'anno delle grandezze monitorate

Peso: 2

5.11.1 Qualità dei ritorni informativi da parte dei DCP al Dipartimento Valutazione e Controllo e riesame formalizzato degli andamenti delle grandezze monitorate in corso d'anno

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Invio tempestivo e intellegibile dei dati per la predisposizione di reportistica DCP (Report Microinfusori, Cruscotto CdS, etc.)		Si
	Discussione, approfondimenti e analisi delle grandezze monitorate in corso d'anno nel caso di variazioni significative rispetto ai valori attesi, anche al di fuori degli incontri istituzionali sull'andamento del Budget		Si

DISTRETTO SUD EST - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

COSTI ANALITICI DEI PRINCIPALI RAGGRUPPAMENTI DEI FATTORI PRODUTTIVI CARATTERIZZANTI LE AREE FUNZIONALI DCP	Assistenza Specialistica Ambulatoriale-Assistenza Dialisi	Medicina Generale e Continuità Assistenziale	Assistenza Salute Donna	Assistenza Domiciliare	Hospice	Nutrizione Artificiale	Cure Intermedie	Gravissima disabilità acquisita	Assistenza Protesica e Integrativa
B.1) Acquisti di beni	168.260		26.770	174.591	48.508	35.219	14.181		400.247
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	152.217		16.273	170.187	26.442	35.219	10.975		398.963
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	16.043		10.497	4.404	22.066		3.206		1.285
B.2) Acquisti di servizi sanitari	4.214.519	8.726.302	55.618	1.823.588	361.560	274.470	490.789	406.489	1.651.254
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	55.644	8.726.302		286.320	94.391		62.326		
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	3.823.214		45.121						
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa									370.813
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica				473.922					1.280.441
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.665			610.615			275.380	198.879	
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	201.357								
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	11.054		10.497	253.804	1.860			207.610	
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	20.099				262.430		153.083		
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	101.487			198.927	2.879	274.470			
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	144.898		28.942	26.032	64.111	1.154	18.991		29.976
B.3.a) Servizi non sanitari	141.466		28.942	26.032	64.111	1.154	18.991		29.976
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	3.431								
B.4) Manutenzione e riparazione	61.471		6.304	18.473	11.682		1.669		10.528
B.5) Godimento di beni di terzi	280			2.643			7.757		
B.6) Costi del personale	962.033		422.435	911.552	226.278	33.276	163.368		
B.6.a) Personale dirigente medico	167.219		151.038	26.093	54.137	14.945	9.352		
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico					14.352				
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	708.863		271.397	885.459	76.291	18.331	90.060		
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	85.951				81.498		63.956		
TOTALE	5.551.461	8.726.302	540.070	2.956.880	712.138	344.120	696.756	406.489	2.092.005

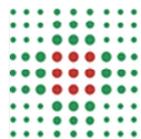
Medici di Medicina Generale al 31 dicembre 2018
Pediatri di Libera Scelta al 31 dicembre 2018

49
11

Note:

1) i dati di costo sono di natura preconsuntiva e sono stati elaborati a partire dalla Contabilità Analitica aggiornata a metà marzo 2019

2) non sono attualmente disponibili le informazioni contenute nel sistema gestionale delle Risorse Umane ed utili alla valorizzazione del personale dipendente in termini di unità teste/equivalenti



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

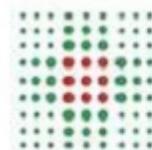
2019

MASTER BUDGET

Seconda Sezione

Allegato 5 – Budget Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale Dipendenze Patologiche

2019



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

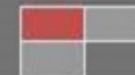
Scheda Obiettivi di Budget

Dipartimento Salute Mentale Dipendenze Patologiche

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Responsabile Pellegrini Pietro

Direzione Generale – Dipartimento Valutazione e Controllo



Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Struttura	Dipartimento Salute Mentale Dipendenze Patologiche
Tipo Struttura	Centro di Responsabilità
Codice Struttura	8300
Responsabile	Pellegrini Pietro
Validità	01/01/2019 - 31/12/2019

OBIETTIVI

1 **Tutte le U.O. Dipartimentali** Peso: 39

1.1 **AREA DELLA PRODUZIONE** Peso: 6

1.1.1 Prosecuzione del ruolo del DAISMDP nelle costituende "Case della Salute"
Attività di raccordo e collaborazione con DCP e DSP e progetti di supporto alle disabilità Peso: 3

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.5.1.2 La salute mentale nella Case della salute

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Consulenze (anno 2018)		2.299,00
	Prese in carico (anno 2018)		1.077,00

1.1.2 Collaborazione coi Nuclei Cure Primarie per migliorare l'accesso ai CSM Peso: 3

Piano Azioni: 2.5.1.2 La salute mentale nella Case della salute

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza documentale		Si

1.2 **AREA ECONOMICO FINANZIARIA** Peso: 9

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

1.2.1 Mantenimento del livello di spesa secondo la media degli ultimi 4 anni Peso: 3
Relativamente alle categorie merceologiche (A01,A02,A03,A12, A14, AOSP2)

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Mantenimento della spesa (Metodologia di calcolo: reports mensili)		1.434.445,00
Indicatore generico volume attività da contenere	Mantenimento consumi DDD (Metodologia di calcolo: reports mensili)		4.591.151,00

1.2.2 Corretto utilizzo del flusso FED Peso: 3
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in crescita	Corretta implementazione del flusso Fed (Riferimento: tabelle flusso FED RER). Valore riferimento anno 2016		148.039,00

1.2.3 Spesa per Budget di salute Peso: 3
Applicazione DGR 1554/2015 - risorse messe a disposizione dall'Ausl

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 2.5.1.18 Budget di salute

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in crescita	Spesa anno 2018		1.288.126,00

1.3 AREA DELL'INTEGRAZIONE Peso: 15

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

1.3.1 Rivalutazione dei bisogni assistenziali (UVG) per una più idonea collocazione presso le strutture degli utenti classificati come psicogeriatrici Peso: 3

Piano Azioni: 2.5.1.1 Percorsi Integrati Ospedale-Territorio

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Nr. Utenti ricollocati/nr. Utenti valutati		
Indicatore generico economico in diminuzione	Volume economico della ricollocazione (minori costi)		

1.3.2 Avvio dialogo/percorsi con gli Enti Locali per gestione condivisa sulle tematiche delle aree autismo e minori Peso: 3

Piano Azioni: 2.5.1.1 Percorsi Integrati Ospedale-Territorio

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza percorsi		Si

1.3.3 Avvio percorso di riesame dei bisogni assistenziali degli utenti ricoverati in strutture con PARAI particolarmente onerosi per eventuale revisione Peso: 3

Piano Azioni: 2.5.1.1 Percorsi Integrati Ospedale-Territorio

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Nr. Utenti ricollocati/nr. Utenti valutati		
Indicatore generico economico in diminuzione	Volume economico della rivalutazione (minori costi)		

1.3.4 Avvio inserimento utenti con percorsi giudiziari attualmente ospitati in strutture extra ausl, nelle strutture residenziali aziendali Peso: 3
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Piano Azioni: 2.5.1.3 Salute Mentale e Dipendenze Patologiche negli Istituti Penitenziari

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Nr. Utenti con percorsi giudiziari ricollocati in strutture ausl/nr. Utenti percorsi giudiziari in strutture extra ausl		

1.3.5 Ipotesi di riconversione di strutture aziendali per l'area disabili/autismo Peso: 3

Piano Azioni: 2.5.1.5 Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza progetto di riconversione		Sì

1.4 AREA DELLO SVILUPPO ORGANIZZATIVO Peso: 3

1.4.1 Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza Peso: 3
Miglioramento del Personale in forza con focalizzazione sulla performance individuale

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Rispetto dei tempi nella predisposizione delle schede di assegnazione degli obiettivi e di valutazione degli obiettivi (Rif.: Verbali/comunicazioni OAS)		Sì

1.5 AREA DELL'ORGANIZZAZIONE Peso: 3

1.5.1 Qualità dei ritorni informativi da parte del Dipartimento al Dipartimento Valutazione e Controllo e riesame formalizzato degli andamenti delle grandezze monitorate in corso d'anno Peso: 3

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Invio tempestivo e intellegibile dei dati per la predisposizione della reportistica		Sì

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

1.6 AREA DELL'ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA Peso: 3

1.6.1 Attuazione adempimenti in materia di Trasparenza ed Anticorruzione Peso: 3

Piano Azioni: 7.1.1.2 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Relazione annuale sulla diffusione del codice di comportamento e delle indicazioni contenute nel Piano Interaziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza		Si
	Relazione annuale sul numero di valutazioni inerenti alle ipotesi di conflitto d'interesse comunicati dagli operatori		Si

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2 **Aree Psichiatria Adulti e Dipendenze Patologiche** Peso: 3

2.1 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 3

2.1.1 Completamento del sistema per l'Emergenza-Urgenza Peso: 3
Consulenze effettuate in ambito ospedaliero (Parma e Fidenza)

Piano Azioni: 2.5.1.1 Percorsi Integrati Ospedale-Territorio

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Mantenimento delle consulenze entro il 2% del numero totale degli accessi in PS		2,00%

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3 **Area Psichiatria Adulti** Peso: 17

3.1 AREA DELLA PRODUZIONE Peso: 3

3.1.1 Pazienti trattati in Lea Territoriale Peso: 3
monitoraggio del volume raggiunto anno 2018

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	"Primi contatti" mantenimento in un range +/- 10% del volume raggiunto anno 2018		3.236,00
	"Prestazioni totali" mantenimento in un range +/- 10% del volume raggiunto anno 2018		201.725,00
	"Pazienti trattati" mantenimento in un range +/- 10% del volume raggiunto anno 2018		8.902,00

3.2 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA' , SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 8

3.2.1 REMS Peso: 2
Elaborazione di proposta di cruscotto finalizzato alla definizione di percorsi giudiziari anche alternativi alla REMS.

Piano Azioni: 2.5.1.12 Percorsi giudiziari

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	num di progetti terapeutico-riabilitativi individuali predisposti entro 45gg dall'ammissione nella REMS/num residenti ammessi nelle REMS		100,00%

3.2.2 Governo clinico Peso: 3
Approvazione documento sul Governo clinico, monitoraggio contenzioni in ambito SPDC, miglioramento della sicurezza

Piano Azioni: 2.5.1.19 Attuazione Programma per le contenzioni fisiche c/o SPDC

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Documentale: documento sul Governo clinico		Si
	Documentale: report cadute		Si
Indicatore generico volume attività da contenere	Contenimento sulla popolazione target residente entro la quota di 20 TSO/anno/ 100.000 residenti		20,60

3.2.3 Percorsi diagnostico terapeutici assistenziali Peso: 3

Piano Azioni: 2.5.1.19 Attuazione Programma per le contenzioni fisiche c/o SPDC

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Ritenzione in trattamento pazienti con esordio psicotico (EP) dopo un anno diagnosi/tot. pazienti EP standard rispetto anno 2018		88,00%
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Procedure ed attivazione progetti		Si

3.3 AREA DELL'INTEGRAZIONE Peso: 3

3.3.1 Integrazione socio-sanitaria. Budget di salute Peso: 3

Armonizzazione dei diversi strumenti alla metodologia Budget di Salute ed effettuazione della ricerca sugli esiti

Piano Azioni: 2.5.1.18 Budget di salute

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Attivazione progetti Terapeutico-Riabilitativi (PTR) con Budget di Salute (valore anno 2018)		135,00

3.4 AREA ECONOMICO FINANZIARIA Peso: 3

3.4.1 Monitoraggio Costi REMS Peso: 3

Piano Azioni: 2.5.1.12 Percorsi giudiziari

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)
Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Consolidamento della spesa anno 2018 (fonte dati Co.An)		1.500.547,00

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

4 **Area Neuropsichiatria Infanzia Adolescenza** Peso: 12

4.1 AREA DELLA PRODUZIONE Peso: 6

4.1.1 RTI-RTP-M "San Polo" Peso: 3
Pieno utilizzo della Residenza a Trattamento Intensivo (RTI-M) e Post acuto per minori

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Report minori collocati in strutture		Si
Indicatore generico percentuale in crescita	Mantenimento indice di occupazione anno 2018		96,90%

4.1.2 Pazienti trattati Peso: 3
monitoraggio del volume raggiunto anno 2018

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	"Primi contatti" mantenimento in un range +/- 10% del volume raggiunto anno 2018		2.511,00
	"Prestazioni totali" mantenimento in un range +/- 10% del volume raggiunto anno 2018		66.784,00
	"Pazienti trattati" mantenimento in un range +/- 10% del volume raggiunto anno 2018		6.489,00

4.2 AREA DELLA CENTRALITA' DEL PAZIENTE Peso: 6

4.2.1 Definizione delle "Politiche per l'Accesso" Peso: 3
Attuazione annuale delle azioni previste nel Piano triennale per l'accesso finalizzate alla riduzione dei tempi di attesa nell'ambito di percorsi di presa in carico con i PLS

Piano Azioni: 2.5.1.4 Piano Accesso

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Effettuazione del 70% delle prime visite entro i 30 gg. (dato ELEA)	35,00%	70,00%

4.2.2 Piano abbattimento liste d'attesa

Peso: 3

Piano Azioni: 2.5.1.4 Piano Accesso

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Visita Neuropsichiatrica (I.P. => 90%)		90,00%

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

5 **Area Dipendenze Patologiche** Peso: 14

5.1 **AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA DI PRESTAZIONI** Peso: 2

5.1.1 **Nuove dipendenze** Peso: 2

*Monitoraggio/mappatura delle realtà giovanili per le nuove dipendenze e modalità di assunzione, facilitazione dell'invio dei medesimii servizi di cura sert.
 Promozione e sviluppo del PDTA Gioco d'azzardo Patologico*

Piano Azioni: 2.5.1.14 Attività di prossimità

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Uscite sul territorio dell'unità di strada		93,00

5.2 **AREA DELL'INTEGRAZIONE** Peso: 3

5.2.1 **Salute mentale e dipendenze patologiche negli Istituti Penitenziari** Peso: 3

Valutazione del fabbisogno di assistenza nelle Carceri per problemi correlati a Dipendenza da sostanze ed aspetti di salute, valutazione all'ingresso, valutazione su segnalazione, definizione ed applicazione di percorsi di cura con trattamenti multidisciplinari

Piano Azioni: 2.5.1.3 Salute Mentale e Dipendenze Patologiche negli Istituti Penitenziari

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	coinvolgimento dei Servizi Territoriali competenti in riferimento ai residenti della Ausl Parma		90,00%
	Valutazione psicologica dei nuovi giunti in carcere secondo protocollo regionale		90,00%

5.3 **AREA DELLA PRODUZIONE** Peso: 3

5.3.1 **Pazienti trattati** Peso: 3

mantenimento volume raggiunto anno 2016

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Nuovi Pazienti mantenimento volume raggiunto anno 2018		508,00
	"Prestazioni totali" mantenimento volume raggiunto anno 2018		121.906,00
	"Pazienti in carico mantenimento volume raggiunto anno 2018		2.156,00

5.4 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA' ,SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Peso: 3

5.4.1 Uso appropriato, secondo le indicazioni registrate dei farmaci per dissassuefazione da alcool

Peso: 3

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Monitoraggio consumi DDD Campral >20% anno 2018		7.343,00

5.5 AREA ECONOMICO FINANZIARIA

Peso: 3

5.5.1 Inserimenti in Comunità Terapeutiche

Peso: 3

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Rispetto del budget assegnato (solo rette e progetto bassa soglia)		1.545.300,00

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

Obiettivi di budget al 01/01/2019

6 Area Servizi Psichiatrici Ospedalieri Peso: 15

6.1 AREA DELLA PRODUZIONE Peso: 6

6.1.1 Mantenimento indice di occupazione dei posti letto in SPDC Peso: 3

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Mantenimento indice di occupazione dei posti letto in SPDC 2018		92,00%

6.1.2 Durata media della degenza Peso: 3

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico giorni attesi in diminuzione	Mantenimento della durata media degenza in SPDC 2017		10
	Mantenimento della durata media degenza in SPOI ausl 2017		14
	Mantenimento della durata media degenza in SPOI convenzionato 2018		7

6.2 AREA DEGLI ESITI Peso: 6

6.2.1 Contenzioni Peso: 3

Piano Azioni: 2.5.1.19 Attuazione Programma per le contenzioni fisiche c/o SPDC

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Tendenza a zero delle contenzioni comunque inferiore alla performance anno 2018		5,00

6.2.2 TSO Peso: 3

Scheda di budget Dipart. Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche anno 2019 (versione 1.1.0)

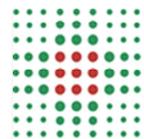
Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Contenimento TSO anche in relazione ai dati generali RER (TSO per assistiti residenti - popolazione target)		15,67

6.3 ECONOMICO FINANZIARIA *Peso: 3*

6.3.1 Rispetto accordo RER - AIOP *Peso: 3*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	rispetto dell'accordo AIOP (cod. 40)		2.465.000,00



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

2019

MASTER BUDGET

Seconda Sezione

Allegato 6 – Budget Dipartimento Sanità Pubblica

2019

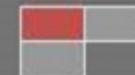


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Scheda Obiettivi di Budget

Dipartimento di Sanità Pubblica
Obiettivi di budget al 01/01/2019
Responsabile Cozzolino Paolo

Direzione Generale – Dipartimento Valutazione e Controllo



Scheda di budget Dipartimento Sanità Pubblica 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Struttura	Dipartimento di Sanità Pubblica
Tipo Struttura	Centro di Responsabilità
Codice Struttura	8200
Responsabile	Cozzolino Paolo
Validità	01/01/2019 - 31/12/2019

OBIETTIVI

1 Tutte le aree diparimentali Peso: 28

1.1 AREA DELL'APPROPRIATEZZA , QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 5

1.1.1 Esecuzione audit interni DSP Peso: 5
Esecuzione degli audit

Obiettivo incentivante (dirigenza)*Piano Azioni: 1.1.1.1 Percorso di accreditamento*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Report di Audit		Si

1.2 AREA DELLA PRODUZIONE Peso: 5

1.2.1 Piano Regionale della Prevenzione Peso: 5
Attuare i programmi di applicazione del nuovo piano regionale della prevenzione 2014 - 2018 così come rimodulati per l'anno 2019. Programmazione delle attività dei Servizi del DSP, nei singoli Piani di attività, delle azioni previste per l'anno 2019

Obiettivo incentivante (dirigenza)*Piano Azioni: 1.1.1.2 Piano Regionale della Prevenzione*

Scheda di budget Dipartimento Sanità Pubblica 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza presenza dei programmi in tutti i Piani di Attività dei servizi e relazione delle attività svolte al 31.12.2019		Si

1.3 AREA DELL'ORGANIZZAZIONE Peso: 8

1.3.1 Revisione procedura supervisione Peso: 5
Riedizione procedura DSP supervisione
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Procedura edittata e protocollata		Si

1.3.2 Qualità dei ritorni informativi da parte del Dipartimento al Dipartimento Valutazione e Controllo e riesame formalizzato degli andamenti delle grandezze monitorate in corso d'anno Peso: 3

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Invio tempestivo e intellegibile dei dati/documentazione di competenza		Si

1.4 AREA ECONOMICO FINANZIARIA Peso: 5

1.4.1 Personale dipendente Peso: 3
Miglior utilizzo ore straordinarie e monitoraggio ferie residue (allineamento aziendale)
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Scheda di budget Dipartimento Sanità Pubblica 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico giorni attesi in diminuzione	Residuo medio ferie al 31/12/2018 personale comparto inferiore a 5 gg.	5	5
	Residuo medio ferie al 31/12/2018 personale dirigenza inferiore a 8 gg.	8	8
Indicatore generico economico in diminuzione	Costo ore straordinarie pagate	25.000,00	25.000,00

1.4.2 Formazione/qualificazione del personale Peso: 2
Rispetto budget attribuito per formazione esterna
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Rispetto budget assegnato per formazione esterna	4.000,00	4.000,00

1.5 AREA DELLO SVILUPPO ORGANIZZATIVO Peso: 3

1.5.1 Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza Peso: 3
Miglioramento del Personale in forza con focalizzazione sulla performance individuale
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Rispetto dei tempi nella predisposizione delle schede di assegnazione degli obiettivi e di valutazione degli obiettivi (Rif.: Verbali OAS)		Sì

1.6 AREA DELL'ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA Peso: 2

1.6.1 Attuazione adempimenti in materia di Trasparenza ed Anticorruzione Peso: 2
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Scheda di budget Dipartimento Sanità Pubblica 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Relazione annuale sulla diffusione del codice di comportamento e delle indicazioni contenute nel Piano Interaziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza		Sì
	Relazione annuale sul numero di valutazioni inerenti alle ipotesi di conflitto d'interesse comunicati dagli operatori		Sì

Scheda di budget Dipartimento Sanità Pubblica 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2 **Servizio Igiene e Sanità Pubblica** Peso: 26

2.1 **AREA DELLA PRODUZIONE** Peso: 18

2.1.1 Pianificazione Programmazione 2019 Peso: 3
Definizione del Piano di attività 2019 del Servizio

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 1.1.2.1 Pianificazione e Programmazione 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Elaborazione del Piano di attività 2019		Sì

2.1.2 Raccolta ed elaborazione dati di attività SISP Peso: 3

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 1.1.2.1 Pianificazione e Programmazione 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Report budget SISP		Sì

2.1.3 Commissioni disabilità Peso: 4
Monitorare sul rispetto del tempo medio attesa richiesta visita

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico giorni attesi in diminuzione	Rispetto del tempo medio attesa richiesta visita (<50gg)	40	40

Scheda di budget Dipartimento Sanità Pubblica 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2.1.4 Profilassi vaccinale adulti Peso: 4
Soddisfacimento almeno del 95% delle richieste ricevute

Obiettivo incentivante (dirigenza e comparto)

Piano Azioni: 1.1.2.3 Profilassi e malattie infettive

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	N. vaccinazioni eseguite/n. vaccinazioni richieste		95,00%

2.1.5 Igiene Ambiente Peso: 4
Mantenimento del livello quali quantitativo nell'attività di vigilanza mediante il soddisfacimento del 90 % degli interventi programmati

Obiettivo incentivante (dirigenza e comparto)

Piano Azioni: 1.1.2.2 Igiene del territorio e ambiente costruito

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	N. interventi di vigilanza effettuati/n. interventi di vigilanza programmati		90,00%

2.2 AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA DI PRESTAZIONI Peso: 4

2.2.1 Profilassi vaccinale anti pneumococcica e HZ Peso: 4
Invio invito a vaccinarsi contro il pneumococco e HZ alla coorte dei 65 anni

Obiettivo incentivante (dirigenza e comparto)

Piano Azioni: 1.1.2.3 Profilassi e malattie infettive

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Spedizione invito alla coorte dei 65enni		Sì

2.3 AREA DELL'APPROPRIATEZZA , QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 4

Scheda di budget Dipartimento Sanità Pubblica 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2.3.1

Sorveglianza malattie infettive

Definizione di un protocollo operativo per il controllo della meningite che tenga conto delle linee guida regionali e governo clinico degli operatori SISP

Peso: 4

Obiettivo incentivante (dirigenza e comparto)
Piano Azioni: 1.1.2.3 Profilassi e malattie infettive

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Adozione protocollo operativo per il controllo della meningite		SI

Scheda di budget Dipartimento Sanità Pubblica 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3 **Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro** Peso: 18

3.1 **AREA DELLA PRODUZIONE** Peso: 18

3.1.1 Pianificazione Programmazione 2019 Peso: 3
Definizione del Piano di attività 2019 del Servizio

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 1.1.3.1 Pianificazione e Programmazione 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Elaborazione del Piano di attività 2019		Si

3.1.2 Raccolta ed elaborazione dati di attività SPSAL Peso: 3

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 1.1.3.1 Pianificazione e Programmazione 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Report budget SPSAL		Si

3.1.3 Vigilanza presso strutture/impianti Peso: 4

Obiettivo incentivante (dirigenza e comparto)

Piano Azioni: 1.1.3.4 Unità Operativa Impiantistica ed Antinfortunistica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Soddisfamento del 90% degli interventi programmati (1564)		90,00%

Scheda di budget Dipartimento Sanità Pubblica 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3.1.4 UOIA: Vigilanza presso strutture/impianti Peso: 4
Obiettivo incentivante (dirigenza e comparto)

Piano Azioni: 1.1.3.3 Igiene e Medicina del Lavoro

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	UOIA Soddisfamento del 90% degli interventi programmati (204)		90,00%

3.1.5 Medicina del Lavoro Peso: 4
Garantire il 90 % delle attività mediche collegate al Giudizio di idoneità nell'ambito di ricorsi avverso il giudizio del medico competente e le Visite specialistiche
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Realizzazione del 90% delle visite specialistiche presso l'Ambulatorio AUSL della MDL (485)		90,00%

Scheda di budget Dipartimento Sanità Pubblica 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

4 **Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione** Peso: 10

4.1 **AREA DELLA PRODUZIONE** Peso: 10

4.1.1 Pianificazione Programmazione 2019 Peso: 3
Definizione del Piano di attività 2019 del Servizio

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 1.1.4.1 Pianificazione e Programmazione 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Elaborazione del Piano di attività 2019		Si

4.1.2 Raccolta ed elaborazione dati di attività SIAN Peso: 3

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 1.1.4.1 Pianificazione e Programmazione 2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Report budget SIAN		Si

4.1.3 Vigilanza presso strutture/impianti Peso: 4

Obiettivo incentivante (dirigenza e comparto)

Piano Azioni: 1.1.4.2 Igiene degli Alimenti

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Soddisfamento del 90% degli interventi programmati (1250)		90,00%

Scheda di budget Dipartimento Sanità Pubblica 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

5 **Area dipartimentale sanità pubblica Veterinaria** Peso: 18

5.1 **AREA DELLA PRODUZIONE** Peso: 18

5.1.1 **Pianificazione Programmazione 2019** Peso: 3

Attuazione del Piano Nazionale Integrato 2015-2018 mediante la definizione del Piano di attività 2019 del Servizio

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 1.1.5.1 SERVIZIO A - Sanità Animale

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Elaborazione piano di attività 2019		Sì

5.1.2 **Raccolta ed elaborazione dati di attività ADSPV** Peso: 3

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 1.1.5.1 SERVIZIO A - Sanità Animale

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Report budget ADSPV		Sì

5.1.3 **Controlli Servizio A** Peso: 4

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	TBC - Soddisfamento del 98% degli interventi programmati (35000)		98,00%
	Interventi sul 100% dei cani morsicatori e controllo della aggressività		100,00%

Scheda di budget Dipartimento Sanità Pubblica 2019

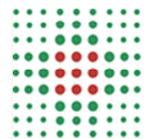
Obiettivi di budget al 01/01/2019

5.1.4 Controlli Servizio B *Peso: 4*
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	ORE DI MACELLAZIONE - Soddisfacimento del 90% degli interventi programmati (13000)		90,00%
	VERIFICHE SU IMPIANTI DI TRASFORMAZIONE - Soddisfacimento del 90% degli interventi programmati (22000)		90,00%

5.1.5 Controlli Servizio C *Peso: 4*
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	ISPEZIONI IN ALLEVAMENTI BOVINI - Soddisfacimento del 90% degli interventi programmati (1.038)		90,00%



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

2019

MASTER BUDGET

Seconda Sezione

Allegato 7 –Budget Dipartimento Emergenza Urgenza

2019



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

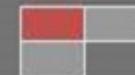
Scheda Obiettivi di Budget

Dipartimento Emergenza Urgenza Provinciale Interaziendale

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Responsabile

Direzione Generale – Dipartimento Valutazione e Controllo



Scheda di budget Dipartimento Emergenza Urgenza Provinciale Interaziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Struttura	Dipartimento Emergenza Urgenza Provinciale Interaziendale
Tipo Struttura	Centro di Responsabilità
Codice Struttura	1800DEU
Responsabile	
Validità	01/01/2019 - 31/12/2019

OBIETTIVI

- 1** Tutte le U.O. Dipartimentali *Peso: 65*
- 1.1** AREA DELL'ORGANIZZAZIONE *Peso: 9*
- 1.1.1** Adesione al regolamento del nuovo Dipartimento Interaziendale di Emergenza Urgenza *Peso: 4*
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Convocazione di almeno 6 Comitati di Dipartimento nell'anno		6,00

- 1.1.2** Qualità dei ritorni informativi da parte del Dipartimento al Dipartimento Valutazione e Controllo e riesame formalizzato degli andamenti delle grandezze monitorate in corso d'anno *Peso: 5*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Invio tempestivo e intellegibile dei dati/documentazione di competenza		Si

- 1.2** AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO *Peso: 36*

Scheda di budget Dipartimento Emergenza Urgenza Provinciale Interaziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

- 1.2.1 Adesione al Prontuario Regionale
Adesione al Prontuario regionale ed al Prontuario AVEN nella continuità terapeutica: prescrizioni in dimissione
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Peso: 5

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale di adesione = 98% (N. prescrizioni aderenti al prontuario AVEN/N. prescrizioni verificate negli ambiti specifici)	97,00%	98,00%

- 1.2.2 Corrette modalità di prescrizione dei farmaci per principio attivo
Nelle prescrizioni in dimissione va indicato, salvo casi particolari, il principio attivo
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Peso: 5

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale prescrizione con principio attivo = 95% (N. prescrizioni per principio attivo/n. prescrizioni verificate negli ambiti specifici)	92,00%	95,00%

- 1.2.3 Dispositivi Medici
Partecipazione al corso FAD 2019, previsto in 4 edizioni, relativo alla dispositivo-vigilanza, con l'obiettivo di migliorare la sensibilizzazione del personale sanitario sul tema della sicurezza dei dispositivi medici e degli obblighi di segnalazione degli incidenti correlati al loro utilizzo
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Peso: 6

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale operatori formati (Nr. operatori che hanno partecipato all'evento formativo /Nr totale degli operatori sanitari delle UU.OO.)		60,00%

- 1.2.4 Dispositivi Medici
Adesione al percorso regionale di inserimento delle richieste ordinarie di nuovi Dispositivi Medici e Diagnostici in Vitro attraverso l'applicativo WEB dedicato, con successiva presa in carico da parte dei due livelli di valutazione interaziendali e di Area Vasta (NPV e CDM), ai fini dell'implementazione /aggiornamento del Repertorio Aven dispositivi medici

Peso: 5

Scheda di budget Dipartimento Emergenza Urgenza Provinciale Interaziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		Si

1.2.5 Assestamento gestione informatizzata della terapia farmacologica in MURG Peso: 5
Somministrazione della terapia farmacologica con identificazione paziente/farmaco
Obiettivo incentivante (comparto)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Prosecuzione utilizzo		Si

1.2.6 Consolidamento utilizzo cartella clinica infermieristica informatizzata Peso: 5
Obiettivo incentivante (comparto)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Prosecuzione utilizzo		Si

1.2.7 Avvio condivisione immagini radiologiche interaziendali nell'ambito DEU Peso: 5
Collaborazione con UU.OO. Radiologia Fidenza e Borgotaro

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico in base ad una data prevista realizzazione.	Avvio attività (data)		31/12/2019

1.3 AREA DELL'AUTONOMIA ECONOMICO FINANZIARA Peso: 10

Scheda di budget Dipartimento Emergenza Urgenza Provinciale Interaziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

1.3.1 Mantenimento della produzione Peso: 5

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Mantenimento attività ambulatoriale rispetto all'anno 2018	60.237,00	60.237,00
	Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2018	541,00	541,00

1.3.2 Spesa Farmaci Peso: 5
Mantenimento spesa ai valori anno 2018

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Mantenimento spesa farmaci anno 2018	143.919,00	143.919,00

1.3.3 Incremento erogazione diretta farmaci da parte del Servizio Farmaceutico in dimissione Peso: 0
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	incremento erogazione diretta > 10% rispetto all'anno 2018 (DDD)	75.695,00	83.265,00

1.4 AREA DELLO SVILUPPO ORGANIZZATIVO Peso: 5

1.4.1 Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza Peso: 5
Miglioramento del Personale in forza con focalizzazione sulla performance individuale

Scheda di budget Dipartimento Emergenza Urgenza Provinciale Interaziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Rispetto dei tempi nella predisposizione delle schede di assegnazione degli obiettivi e di valutazione degli obiettivi (Rif.: Verbali OAS)		Si

1.5 AREA DELL'ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA

Peso: 5

1.5.1 Attuazione adempimenti in materia di Trasparenza ed Anticorruzione

Peso: 5

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Relazione annuale sulla diffusione del codice di comportamento e delle indicazioni contenute nel Piano Interaziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza		Si
	Relazione annuale sul numero di valutazioni inerenti alle ipotesi di conflitto d'interesse comunicati dagli operatori		Si

Scheda di budget Dipartimento Emergenza Urgenza Provinciale Interaziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2 Tutte le UU.OO. di degenza Peso: 15

2.1 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 10

2.1.1 Per le UU.OO Degenza Ordinaria interventi efficaci di igiene delle mani Peso: 5

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Litri di gel idroalcolico/1000 giornate di degenza (St. 20 litri/1000 ggdeg)	0,02	0,02

2.1.2 Progettazione e conduzione di un audit sulla qualità delle cartelle cliniche e della loro tenuta Peso: 5

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza documentale	Sì	Sì

2.2 AREA DELL'ORGANIZZAZIONE Peso: 5

2.2.1 Puntualità della compilazione informatica delle SDO Peso: 5

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Inserimento delle SDO, di norma, entro il termine temporale mensilmente indicato	100,00%	100,00%

Scheda di budget Dipartimento Emergenza Urgenza Provinciale Interaziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3 **U.O.C. Pronto Soccorso e U.O.S.D. PPIO Borgotaro** Peso: 15

3.1 AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA DI PRESTAZIONI Peso: 15

3.1.1 Gestione picchi di flusso nei PS Peso: 10
Applicazione dei piani operativi.

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 3.2.1.1 Dipartimento Interaziendale di Emergenza Urgenza - Riassetto organizzativo

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Adozione di un sistema informativo che permetta di disporre in tempo reale dei nr. posti letto effettivamente occupati		Si

3.1.2 Tempo mediano di permanenza in PS Peso: 5
Tempo mediano di permanenza in PS per tutti gli accessi indipendentemente dal triage.

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Tempo mediano di permanenza in PS Ospedale Borgotaro		
	Tempo mediano di permanenza in PS Ospedale Fidenza		

Scheda di budget Dipartimento Emergenza Urgenza Provinciale Interaziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

4 **U.O.C. Emergenza Territoriale - 118** Peso: 5

4.1 **AREA DELLO SVILUPPO ORGANIZZATIVO** Peso: 5

4.1.1 **Formazione sul campo** Peso: 5
Frequenza per la formazione sul campo di tre medici iscritti al corso regionale MET organizzato all'AUSL di Piacenza

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 3.2.1.2 DGR 1890/17 - Emergenza ospedaliera - Dipartimento Interaziendale di Emergenza urgenza - Promozione interventi formativi

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Frequenza corso		Si

Sono di seguito riportati i costi più significativi dell'anno 2018 per il Dipartimento, con particolare evidenza dei singoli fattori produttivi ricompresi nell'aggregato "Beni Sanitari" e "Personale". I costi sono desunti dalla procedura di contabilità analitica aziendale

Dipartimento Emergenza - Costi				
Consumi	2018	2017	Δ	Δ %
Dispositivi medici e presidi medico/chirurgici	€ 162.244	€ 169.886	-€ 7.642	-4,5%
Medicinali	€ 108.929	€ 100.027	€ 8.903	8,9%
Ossigeno e Gas	€ 196	€ 691	-€ 495	-71,7%
Emoderivati, Sangue ed emocomponenti	€ 34.467	€ 26.083	€ 8.384	32,1%
Prodotti dietetici	€ 487	€ 693	-€ 207	-29,8%
Strumentario e ferri chirurgici	€ 775	€ 678	€ 97	14,3%
Vetriere, materiale di laboratorio, reagenti e diagnostici	€ 84	€ 117	-€ 33	-28,0%
Totale Beni sanitari	€ 307.182	€ 298.174	€ 9.008	3,0%
Beni non sanitari	€ 45.632	€ 43.287	€ 2.346	5,4%
Service Laboratorio	€ 21.084	€ 29.608	-€ 8.524	-28,8%
Totale complessivo	€ 373.898	€ 371.069	€ 2.829	0,8%

Personale	2018	2017	Δ	Δ %
Personale medico	€ 1.303.900	€ 1.336.716	-€ 32.816	-2,5%
Infermieri	€ 2.208.915	€ 2.316.624	-€ 107.709	-4,6%
Personale tecnico comparto	€ 527.717	€ 509.723	€ 17.995	3,5%
Libera Professione specialistica per riduzione liste d'attesa	€ 38.374	€ 13.228	€ 25.146	190,1%
Imposte	€ 276.912	€ 283.523	-€ 6.611	-2,3%
Totale	€ 4.040.533	€ 4.163.063	-€ 122.530	-2,9%

Sono di seguito riportate le teste equivalenti e le ore lavorate per il Dipartimento per gli anni 2017-2018 elaborate dal Servizio Controllo di Gestione

Dipartimento Emergenza	2018	2017	Diff
Dirig. Medico Medicina Interna Direttore	1,00	1,0	0,0
Dirig. Medico Anestesia e Rianimazione-Direttore	0,50	0,50	0,0
Dirigente Medico Cardiologia	0,30	0,35	-0,1
Dirigente Medico Med. e Chir. di Accettaz. e d'urgenza	1,00	3,73	-2,7
Dirigente Medico Medicina Interna	2,36	2,75	-0,4
Dirigente Medico Neonatologia	0,05	0,01	0,0
Dirigente Medico Pediatria	3,00	0,72	2,3
Dirigente Medico Chirurgia Generale	2,12	2,40	-0,3
Dirigente Medico Ginecologia e Ostetricia	0,25	0,30	-0,1
Dirigente Medico Ortopedia e Traumatologia	0,30	0,30	0,0
Dirigente Medico Urologia	0,10	0,10	0,0
Dirigente Medico Organizz.Serv.San.di Base	0,80	0,80	0,0
Dirigente Medico Medicina di Emergenza Urgenza	2,00		2,0
Collab.Prof.Sanit.Esperto Infermiere	1,00	1,0	0,0
Collab.Prof.Sanit. Infermiere	49,72	52,70	-3,0
Operatore Tecnico Specializzato	1,00	1,0	0,0
Operatore Socio Sanitario	13,65	13,92	-0,3
Operatore Tecnico	0,32	0,32	0,0
Totale	79,47	81,90	-2,4



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

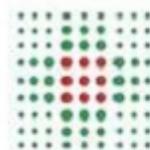
2019

MASTER BUDGET

Seconda Sezione

Allegato 8 –Budget Dipartimento Medico

2019



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

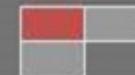
Scheda Obiettivi di Budget

Dipartimento Medico del P.O. Aziendale

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Responsabile Ghisoni Francesco

Direzione Generale – Dipartimento Valutazione e Controllo



Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Struttura	Dipartimento Medico del P.O. Aziendale
Tipo Struttura	Centro di Responsabilità
Codice Struttura	1700
Responsabile	Ghisoni Francesco
Validità	01/01/2019 - 31/12/2019

OBIETTIVI

1 Tutte le U.O. Dipartimentali Peso: 39

1.1 AREA DELL'ORGANIZZAZIONE Peso: 2

1.1.1 Applicazione del regolamento sui Dipartimenti Ospedalieri nel nuovo assetto Peso: 1

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 3.2.2.1 Dipartimento Medico - Riassetto organizzativo

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Convocazione di almeno 6 Comitati di Dipartimento/anno		6,00

1.1.2 Qualità dei ritorni informativi da parte del Dipartimento al Dipartimento Valutazione e Controllo e riesamne formalizzato degli andamenti delle grandezze monitorate in corso d'anno Peso: 1

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Invio tempestivo e intellegibile dei dati/documentazione di competenza		Sì

1.2 AREA DELL'INTEGRAZIONE Peso: 3

1.2.1 Realizzazione progetto interdipartimentale di applicazione del protocollo ERAS Peso: 3

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza documentale		Si

1.3 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA' , SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 27

1.3.1 Adesione al Prontuario Regionale Peso: 3

Adesione al Prontuario regionale ed al Prontuario AVEN nella continuità terapeutica: prescrizioni in dimissione e dopo visita specialistica

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale di adesione = 98% (N. prescrizioni aderenti al prontuario AVEN/N. prescrizioni verificate negli ambiti specifici)		98,00%

1.3.2 Corrette modalità di prescrizione dei farmaci per principio attivo Peso: 3

Nelle prescrizioni in dimissione e dopo visita specialistica va indicato, salvo casi particolari, il principio attivo

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale prescrizione con principio attivo = 95% (N. prescrizioni per principio attivo/n. prescrizioni verificate negli ambiti specifici)		95,00%

1.3.3 Appropriately prescriptive PPI Peso: 3

Prescrizione PPI in dimissione e dopo visita specialistica secondo i criteri della nota 1 e 48

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale prescrizione PPI > 98% (N. prescrizioni PPI appropriate/n. prescrizioni PPI totali)		98,00%

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto

1.3.4 **Appropriatezza prescrittiva Biosimilari** Peso: 3
Pieno utilizzo dei farmaci biosimilari obiettivo su scala provinciale

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 5.4.1.11 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - Biosimilari

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Epoetine, insuline, enoxaparina, rituximab, trastuzumab		100,00%

1.3.5 **Appropriatezza prescrittiva Biosimilari** Peso: 3
Rivalutazione della scelta prescrittiva di fondaparinux a favore di enoxaparina (biosimilare)

Piano Azioni: 5.4.1.11 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - Biosimilari

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		SI

1.3.6 **Appropriatezza prescrittiva antibiotici** Peso: 1
Particolare riferimento ai fluorochinoloni

Piano Azioni: 5.4.1.8 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - Antibiotici

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Contenimento/mantenimento del consumo per fluorochinoloni rispetto all'anno precedente (Dati Insider)		

1.3.7 **Prosecuzione nell'attività di monitoraggio intensivo dei farmaci sottoposti a registro AIFA anche ai fini del recupero economico tramite le procedure di rimborso** Peso: 3

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Monitoraggio registri AIFA		100,00%

1.3.8 Prescrizione Piani Terapeutici informatizzati (portale SOLE) ove previsti

Peso: 1

Piano Azioni: 5.4.1.5 Adozione di strumenti di governo clinico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Nr. PT informatizzati/totale dei PT		100,00%

1.3.9 Dispositivi medici

Partecipazione al corso FAD 2019, previsto in 4 edizioni, relativo alla dispositivo-vigilanza, con l'obiettivo di migliorare la sensibilizzazione del personale sanitario sul tema della sicurezza dei dispositivi medici e degli obblighi di segnalazione degli incidenti correlati al loro utilizzo

Peso: 3

Piano Azioni: 5.4.2.1 Formazione a distanza (FAD)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Nr. operatori che hanno partecipato all'evento formativo /Nr totale degli operatori sanitari		60,00%

1.3.10 Dispositivi medici

Adesione al percorso regionale di inserimento delle richieste ordinarie di nuovi Dispositivi Medici e Diagnostici in Vitro attraverso l'applicativo WEB dedicato, con successiva presa in carico da parte dei due livelli di valutazione interaziendali e di Area Vasta (NPV e CDM), ai fini dell'implementazione /aggiornamento del Repertorio Aven dispositivi medici

Peso: 1

Piano Azioni: 5.4.2.2 Alimentazione applicativo web-dedicato

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		Sì

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

- 1.3.11** **Dispositivi medici** Peso: 1
Applicazione delle raccomandazioni regionali prodotte dalla CRDM per l'uso appropriato dei dispositivi di area specifica (es. medicazioni avanzate)
Piano Azioni: 5.4.2.4 Uso appropriato dei dispositivi medici

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		Si

- 1.3.12** **Eventi Formativi** Peso: 1
interventi formativi in collaborazione con il Dipartimento Farmaceutico ai fini dell'appropriatezza prescrittiva di molecole sotto osservazione regionale
Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Eventi formativi sul campo		1,00

- 1.3.13** **Qualità delle cartelle cliniche** Peso: 1
Progettazione e conduzione di un audit sulla qualità delle cartelle cliniche e della loro tenuta

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Effettuazione di almeno 1 audit		1,00

- 1.4** **AREA DELL'INNOVAZIONE DI PROCESSO E PRODOTTO** Peso: 2

- 1.4.1** **Completamento informatizzazione della terapia farmacologica in tutte le UU.OO.** Peso: 1
Somministrazione della terapia farmacologica con identificazione paziente/farmaco
Obiettivo incentivante (dirigenza)
Piano Azioni: 3.2.2.2 Dipartimento Medico - Percorsi di somministrazione sicura

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Completamento entro 31/12/2019		Si

1.4.2 Consolidamento progetto cartella clinica infermieristica informatizzata Peso: 1
Solo Ospedale Fidenza

Piano Azioni: 3.2.2.1 Dipartimento Medico - Riassetto organizzativo

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Utilizzo cartella clinica infermieristica informatizzata c/o tutti i reparti		Si

1.5 AREA DELL'AUTONOMIA ECONOMICO FINANZIARA Peso: 3

1.5.1 Mantenimento della produzione Peso: 1
Miglioramento del Personale in forza con focalizzazione sulla performance individuale

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Mantenimento attività ambulatoriale rispetto all'anno 2018		91.230,00
	Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2018		3.963,00
	Mantenimento prestazioni diagnostiche (LABORATORIO) rispetto all'anno 2018		2.270.810,00
	Mantenimento prestazioni diagnostiche (RADIOLOGIA) rispetto all'anno 2018		97.750,00

1.5.2 Riduzione - 5% spesa farmaci ai valori 2018 per effetto gare intercenter Peso: 1
Piano Azioni: 5.4.1.5 Adozione di strumenti di governo clinico

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Riduzione - 5% spesa farmaci anno 2018	1.925.846,80	1.829.554,46

1.5.3 Incremento erogazione diretta farmaci da parte del Servizio Farmaceutico in dimissione e dopo visita ambulatoriale Peso: 1

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	incremento erogazione diretta => 10% rispetto all'anno 2018 (DDD)	620.252,00	682.277,00

1.6 AREA DELLO SVILUPPO ORGANIZZATIVO Peso: 1

1.6.1 Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza Peso: 1
Miglioramento del Personale in forza con focalizzazione sulla performance individuale

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Rispetto dei tempi nella predisposizione delle schede di assegnazione degli obiettivi e di valutazione degli obiettivi (Rif.: Verbali OAS)		Sì

1.7 AREA DELL'ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA Peso: 1

1.7.1 Attuazione adempimenti in materia di Trasparenza ed Anticorruzione Peso: 1

Piano Azioni: 7.1.1.2 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Relazione annuale sulla diffusione del codice di comportamento e delle indicazioni contenute nel Piano Interaziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza		Sì
	Relazione annuale sul numero di valutazioni inerenti alle ipotesi di conflitto d'interesse comunicati dagli operatori		Sì

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2 Tutte le UU.OO. di degenza Peso: 13

2.1 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 1

2.1.1 Per le UU.OO Degenza Ordinaria interventi efficaci di igiene delle mani Peso: 1

Piano Azioni: 6.3.1.5 Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Litri di gel idroalcolico/1000 giornate di degenza (St. 20 litri/1000 ggdeg)	15,75	20,00

2.2 AREA DELL'ORGANIZZAZIONE Peso: 1

2.2.1 Puntualità della compilazione informatica delle SDO Peso: 1

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Inserimento delle SDO, di norma, entro il termine temporale mensilmente indicato	99,00%	100,00%

2.3 AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA DI PRESTAZIONI Peso: 3

2.3.1 Governo dei tempi di attesa Peso: 3

Piano Azioni: 3.2.2.3 Dipartimento Medico - Governo dei tempi di attesa

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Tempi di attesa visita neurologica (I.P.)		90,00%
	Tempi di attesa visita pneumologica (I.P.)		90,00%
	Tempi di attesa visita diabetologica (I.P.)		90,00%
	Tempi di attesa visita cardiologica (I.P.)		90,00%
	Tempi di attesa TAC torace-addome in urgenza differita (I.P.)		90,00%
	Tempi di attesa RM in urgenza differita (I.P.)		90,00%

2.4 AREA DELLA PRODUZIONE Peso: 5

2.4.1 Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero Peso: 5

Piano Azioni: 3.1.1.4 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero -Appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Mantenimento % di ricoveri medici oltre soglia per pazienti di età = 65anni Ospedale Borgotaro		1,91%
	Diminuzione % di ricoveri medici oltre soglia per pazienti di età = 65anni Ospedale Fidenza		-0,91%
Indicatore generico volume attività da contenere	Mantenimento Indice Performance Degenza Media (IPDM) per ricoveri acuti medici Ospedale Borgotaro		3,34
	Diminuzione Indice Performance Degenza Media (IPDM) per ricoveri acuti medici Ospedale Fidenza		-0,52

2.5 AREA DELL'INTEGRAZIONE Peso: 3

2.5.1 Utilizzo della metodologia RISK-ER Peso: 1

Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale

Piano Azioni: 2.1.2.5 Presa in carico Fragilità/Multimorbilità

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Prosecuzione collaborazione con i DCP e MMG referenti RISK-ER		Si

2.5.2 Consolidamento percorsi facilitati prescrizione ausili protesici in dimissione

Peso: 1

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Prosecuzione prescrizione diretta da reparto di ausili protesici a Ufficio Protesica		Si

2.5.3 Prosecuzione utilizzo Scala di valutazione BRASS (Blaylock Risk Assessment Screening)

Peso: 1

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Prosecuzione utilizzo		Si

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3 **U.O.C. Cure Palliative Fidenza e Borgotaro** *Peso: 2*

3.1 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO *Peso: 2*

3.1.1 Adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici elaborate dal gruppo GReFO *Peso: 1*

Piano Azioni: 5.4.1.9 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - Farmaci oncologici

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Adesione alle raccomandazioni regionali		Si

3.1.2 Inserimento protocolli antitumorali orali su Log80 secondo le indicazioni della circolare regionale n. 3/2016 *Peso: 1*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Protocolli antitumorali orali inseriti (%)		100,00%

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

4 **U.O.C. Medicina Interna Fidenza** Peso: 15

4.1 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 11

4.1.1 Impiego della ventilazione meccanica non invasiva in corso di insufficienza respiratoria ipercapnica ipossenica Peso: 3
Utilizzo della NIV (ventilazione non invasiva) nei pazienti con insufficienza respiratoria acuta ipercapnica (definita da un Ph medio < 7,35 ed una PCO2 > 45 mmhg)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	% pazienti ricoverati con insufficienza respiratoria		50,00%

4.1.2 Ambulatori diabetologici: adesione alle raccomandazioni regionali farmaci incretinomimetici e glifozine Peso: 3
Adesione alle raccomandazioni regionali farmaci incretinomimetici e glifozine per i pazienti affetti da diabete di tipo 2 e rispetto del tasso di utilizzo atteso secondo le indicazioni contenute nel documento del PTR n. 172 e suoi aggiornamenti

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Adesione alle raccomandazioni regionali (dati InSider) per concorrere al raggiungimento degli obiettivi provinciali		Sì

4.1.3 Ambulatorio di Pneumologia: prescrizione appropriata dei farmaci respiratori LABA-LAMA in associazione per il trattamento della BPCO Peso: 3

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Prescrizione appropriata farmaci (Dati InSider)		Sì

4.1.4 Centri accreditati terapia anticoagulante: Adesione alle raccomandazioni Regionali sulla prescrizione dei farmaci anticoagulanti NAO Peso: 1
Prescrizione appropriata secondo le linee di indirizzo rere al fine di concorrere al raggiungimento degli obiettivi su scala provinciale

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Piano Azioni: 5.4.1.5 Adozione di strumenti di governo clinico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale di pazienti in trattamento con i nuovi farmaci anticoagulanti orali (NAO) rispetto al totale dei pazienti in terapia con anticoagulanti orali		
Indicatore generico volume attività da contenere	incidenza di trattamento con i nuovi farmaci anticoagulanti orali (NAO) sia in pazienti naive che in pazienti switch da AVK		

4.1.5 Ambulatorio di Epatologia: strategia terapeutica per il trattamento dell'epatite C cronica Peso: 1
La strategia terapeutica per i nuovi trattamenti (e i ritrattamenti) dovrà avvenire secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale privilegiando quelli che presentano il miglior rapporto costo/opportunità

Piano Azioni: 5.4.1.5 Adozione di strumenti di governo clinico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Adesione ai criteri gruppo regionale		Si

4.2 AREA DELL'AUTONOMIA ECONOMICO FINANZIARA Peso: 4

4.2.1 UOS Nutrizione Artificiale: Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione e contenimento della spesa Peso: 2

Piano Azioni: 5.5.1.1 Mantenimento giornate e livelli di spese

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Mantenimento spesa anno 2018		1.346.242,00

4.2.2 Ambulatorio Epatologia : In condivisione con il centro epatologico di AOU, rispetto della spesa assegnata dalla Regione Peso: 2

Piano Azioni: 5.4.1.5 Adozione di strumenti di governo clinico

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019
Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Rispetto importo assegnato a livello provinciale € 5.021.326		

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

5 **U.O.C. Neurologia** Peso: 10

5.1 **AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA DI PRESTAZIONI** Peso: 4

5.1.1 **Avvio ambulatorio malattie cerebrovascolari** Peso: 1

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Avvio attività ambulatoriale - prestazioni effettuate		

5.1.2 **Revisione PDTA aziendale SLA** Peso: 1

Piano Azioni: 3.2.2.4 Dipartimento Medico - Centro Neurologico per la SLA

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza documentale		Si

5.1.3 **Sviluppo percorso stroke interaziendale** Peso: 1

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Aggiornamento PDTA/ evidenza documentale		Si

5.1.4 **Prosecuzione del progetto Centro neurologico per la SLA** Peso: 1

Piano Azioni: 3.2.2.4 Dipartimento Medico - Centro Neurologico per la SLA

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero pazienti in carico nuove diagnosi		
	Numero incontri collegiali multidisciplinari multiprofessionali		

5.2 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA' , SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Peso: 1

5.2.1 Appropriatezza prescrizione farmaci specialistici

Peso: 1

Adesione alle Linee Guida Terapeutiche e Regionali. Linee Guida Terapeutiche del PTR : Farmaci per la cura della malattia di Parkinson; formulazione PT. - Monitoraggio prescrizioni e verifica dei PT

Piano Azioni: 5.4.1.5 Adozione di strumenti di governo clinico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Adesione alle raccomandazioni regionali		SI

5.3 AREA DELL'AUTONOMIA ECONOMICO FINANZIARA

Peso: 5

5.3.1 Contenimento spesa farmaceutica per trattamento SM

Peso: 1

Piano Azioni: 5.4.1.5 Adozione di strumenti di governo clinico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Mantenimento valore economico anno 2018		2.634.227,00

5.3.2 Utilizzo del farmaco generico del glatiramer nei dosaggi da 20 mg e 40 mg

Peso: 1

Analisi casi clinici e richieste NOP per usi off label

Piano Azioni: 5.4.1.5 Adozione di strumenti di governo clinico

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza documentale		Si

5.3.3 Chiusura Audit appropriatezza immunoglobuline aspecifiche
Analisi casi clinici e richieste NOP per usi off label

Peso: 3

Piano Azioni: 5.4.1.5 Adozione di strumenti di governo clinico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza documentale		Si

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

- 6** **U.O.C. Medicina Interna Borgotaro** *Peso: 4*
- 6.1** AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA DI PRESTAZIONI *Peso: 2*
- 6.1.1** Avvio del progetto di riabilitazione pneumologica *Peso: 2*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico in base ad una data prevista realizzazione.	Avvio attività (data)		

- 6.2** AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA' , SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO *Peso: 2*
- 6.2.1** Ambulatorio dello scompenso cardiaco: Trattamento insufficienza cardiaca cronica (sacubitril+valsartan) *Peso: 2*
Adesione alle raccomandazioni d'uso (PT AIFA) nella prescrizione di: sacubitril+valsartan per il trattamento in pazienti adulti dell'insufficienza cardiaca sintomatica cronica con ridotta frazione di eiezione
Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali (scala provinciale)		Si

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

7 **U.O.C. Cardiologia/UTIC Fidenza** Peso: 6

7.1 AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA DI PRESTAZIONI Peso: 3

7.1.1 Avvio ambulatorio follow up Sindrome Coronarica Acuta Peso: 1
Apertura ambulatorio

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico in base ad una data prevista realizzazione.	Avvio attività (data)		

7.1.2 Miglioramento percorso coronarografie in service Peso: 1
Revisione del protocollo

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		Si

7.1.3 Day Service Peso: 1
Attivazione/consolidamento Day Service

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Consolidamento attività Day Service Ipertensione arteriosa	1,00	10,00
	Consolidamento attività Day Service Aritmologico	30,00	50,00
	Attivazioni Day Service Sincope		10,00

7.2 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA' , SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 1

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

- 7.2.1 Ambulatorio dello scompenso cardiaco: Trattamento insufficienza cardiaca cronica (sacubitril+valsartan) Peso: 1
Adesione alle raccomandazioni d'uso (PT AIFA) nella prescrizione di: sacubitril+valsartan per il trattamento in pazienti adulti dell'insufficienza cardiaca sintomatica cronica con ridotta frazione di eiezione
Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali (scala provinciale)		Si

- 7.3 AREA DELL'AUTONOMIA ECONOMICO FINANZIARA Peso: 2
- 7.3.1 Spesa per pace maker e defibrillatori Peso: 2
Da concordare rispetto alla programmazione delle attività
Piano Azioni: 5.4.2.4 Uso appropriato dei dispositivi medici

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Valore economico		

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

8 **U.O.S. Patologia Clinica Fidenza e Borgotaro** Peso: 2

8.1 **AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA' , SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO** Peso: 1

8.1.1 Sorveglianza epidemiologica infezioni nosocomiali ed antibiotico resistenze Peso: 1

Piano Azioni: 6.3.1.5 Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero report inviati alle UU.OO.	30,00	30,00

8.2 **AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA DI PRESTAZIONI** Peso: 1

8.2.1 Ripresa delle attività del Centro di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) di Primo Livello dell'Ospedale di Vaio Fidenza Peso: 1
Richiesta di accreditamento per il laboratorio della fertilità (giugno)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico in base ad una data prevista realizzazione.	Ripresa attività		30/09/2019

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

9 **U.O.C. Radiodiagnostica Fidenza** Peso: 5

9.1 AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA DI PRESTAZIONI Peso: 5

9.1.1 Sezione Radiologia d'Urgenza Peso: 1
Prosecuzione attività

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Prestazioni effettuate	117,00	117,00

9.1.2 Avvio condivisione immagini radiologiche interaziendali nell'ambito DEU Peso: 1

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico in base ad una data prevista realizzazione.	Avvio attività (data)		31/12/2019

9.1.3 Avvio RM in pz. portatori di pace maker Peso: 1

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico in base ad una data prevista realizzazione.	Avvio attività (data)		01/04/2019

9.1.4 Contenimento spesa mezzi di contrasto Peso: 2

Scheda di budget Dipartimento Medico del P.O. Aziendale 2019
Obiettivi di budget al 01/01/2019

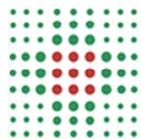
Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in base a fascia	Incremento massimo valore economico 2018 entro il 15%		89.494,00

Sono di seguito riportati i costi più significativi dell'anno 2018 per il Dipartimento, con particolare evidenza dei singoli fattori produttivi ricompresi nell'aggregato "Beni Sanitari" e "Personale". I costi sono desunti dalla procedura di contabilità analitica aziendale

Dipartimento Medico - Costi				
Consumi	2018	2017	Δ	Δ %
Allergeni	€ 7.479	€ 7.742	-€ 264	-3,4%
Diagnostici in vivo	€ 679	€ 36	€ 643	1771,8%
Dispositivi medici e presidi medico/chirurgici	€ 842.353	€ 804.468	€ 37.885	4,7%
Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	€ 2.178	€ 2.651	-€ 473	-17,9%
Medicinali	€ 4.228.902	€ 4.010.500	€ 218.402	5,4%
Mezzi di contrasto	€ 140.655	€ 122.020	€ 18.635	15,3%
Ossigeno e Gas	€ 18	€ 389	-€ 371	-95,5%
Emoderivati, Sangue ed emocomponenti	€ 187.124	€ 323.842	-€ 136.718	-42,2%
Prodotti chimici	€ 2.037	€ 1.974	€ 64	3,2%
Prodotti dietetici	€ 7.466	€ 9.059	-€ 1.593	-17,6%
Sieri e Vaccini	€ 4.803	€ 6.163	-€ 1.360	-22,1%
Strumentario e ferri chirurgici	€ 76	€ 181	-€ 105	-58,1%
Vetriere, materiale di laboratorio, reagenti e diagnostici	€ 6.650	€ 11.566	-€ 4.917	-42,5%
Totale Beni sanitari	€ 5.430.420	€ 5.300.593	€ 129.827	2,4%
Beni non sanitari	€ 150.999	€ 135.924	€ 15.074	11,1%
Service Laboratorio	€ 1.779.269	€ 1.873.507	-€ 94.238	-5,0%
Totale complessivo	€ 7.360.688	€ 7.310.024	€ 50.664	0,7%
Personale	2018	2017	Δ	Δ %
Personale medico	€ 6.359.158	€ 6.648.424	-€ 289.267	-4,4%
Personale non medico dirigenza	€ 567.331	€ 574.026	-€ 6.695	-1,2%
Infermieri	€ 4.556.756	€ 4.602.027	-€ 45.271	-1,0%
Altro pers.sanitario comparto	€ 2.487.615	€ 2.434.118	€ 53.497	2,2%
Personale tecnico comparto	€ 1.382.871	€ 1.621.255	-€ 238.383	-14,7%
Personale amministrativo comparto	€ 32.475	€ 32.346	€ 129	0,4%
Libera Professione specialistica per riduzione liste d'attesa	€ 272.161	€ 255.604	€ 16.556	6,5%
Imposte	€ 1.092.549	€ 1.121.209	-€ 28.660	-2,6%
Totale complessivo	€ 15.386.206	€ 15.912.196	-€ 525.989	-3,3%

Sono di seguito riportate le teste equivalenti e le ore lavorate per il Dipartimento per gli anni 2017-2018 elaborate dal Servizio Controllo di Gestione

Dipartimento Medico	2018	2017	Diff
Dirig. Medico Cardiologia Direttore	0,33	0,72	-0,4
Dirig. Medico Medicina Interna Direttore	2,00	2,0	0,0
Dirig. Medico Neurologia Direttore	0,17	0,33	-0,2
Dirig. Medico Radiodiagnostica Direttore	1,90	1,90	0,0
Dirigente Medico Cardiologia	15,18	13,83	1,4
Dirigente Medico Medicina Fisica e Riabilitazione	1,80	1,80	0,0
Dirigente Medico Medicina Interna	18,75	16,87	1,9
Dirigente Medico Neurologia	8,51	8,10	0,4
Dirigente Medico Oncologia	3,00	2,55	0,4
Dirigente Medico Patologia Clinica (Lab. AN.C.C.M.)	1,50	2,0	-0,5
Dirigente Medico Radiodiagnostica	13,58	14,31	-0,7
Dirigente Biologo Patologia Clinica	6,69	7,0	-0,3
Dirigente Psicologo Psicologia	0,40	0,40	0,0
Collab.Prof.Sanit.Esperto Infermiere	0,65	1,07	-0,4
Collab.Prof.Sanit.Esperto Tecnico Sanit.Radiologia Medica	1,75	1,75	0,0
Collab.Prof.Sanit. Infermiere	113,76	111,18	2,6
Collab.Prof.Sanit.Tecnico Sanit.Labor.Biomedico	22,75	22,85	-0,1
Collab.Prof.Sanit.Tecnico Sanit.Radiologia Medica	23,64	22,33	1,3
Collab.Prof.Sanit.Tecnico di Neurofisiopatologia	3,00	3,0	0,0
Coll.Prof.San.Tec.Fisiopat.Cardiocirc.e Perf.Cardiov.	1,00	1,00	0,0
Collab.Prof.Sanit. Fisioterapista	6,53	5,52	1,0
Collab.Prof.Sanit. Logopedista	0,40	0,39	0,0
Collab.Prof.Sanit.- Massofisioterapista CCNL 20.9.2		1,0	-1,0
Operatore Tecnico Specializzato	5,33	5,33	0,0
Operatore Socio Sanitario	32,54	36,06	-3,5
Operatore Tecnico	3,64	4,45	-0,8
Ausiliario Specializzato	1,49	1,49	0,0
Coadiutore Amm.vo Esperto	1,00	1,0	0,0
Totale	291,28	290,26	1,0



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

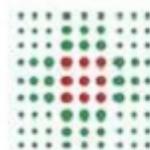
2019

MASTER BUDGET

Seconda Sezione

Allegato 9 –Budget Dipartimento Chirurgico

2019



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

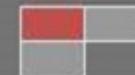
Scheda Obiettivi di Budget

Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Responsabile Orsi Paolo

Direzione Generale – Dipartimento Valutazione e Controllo



Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Struttura	Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale
Tipo Struttura	Centro di Responsabilità
Codice Struttura	1600
Responsabile	Orsi Paolo
Validità	01/01/2019 - 31/12/2019

OBIETTIVI

1 Tutte le U.O. Dipartimentali Peso: 39

1.1 AREA DELL'ORGANIZZAZIONE Peso: 3

1.1.1 Applicazione del regolamento sui Dipartimenti Ospedalieri nel nuovo assetto Peso: 1

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 3.2.3.1 Dipartimento Chirurgico - Riassetto organizzativo

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Convocazione di almeno 6 Comitati di Dipartimento/anno		

1.1.2 Qualità dei ritorni informativi da parte del Dipartimento al Dipartimento Valutazione e Controllo e riesamne formalizzato degli andamenti delle grandezze monitorate in corso d'anno Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Invio tempestivo e intellegibile dei dati/documentazione di competenza		

1.2 AREA DELL'INTEGRAZIONE Peso: 2

1.2.1 Realizzazione progetto interdipartimentale di applicazione del protocollo ERAS Peso: 2

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza documentale: Audit sui primi casi arruolati		

1.3 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA' , SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 20

1.3.1 Adesione al Prontuario Regionale Peso: 2

Adesione al Prontuario regionale ed al Prontuario AVEN nella continuità terapeutica: prescrizioni in dimissione e dopo visita specialistica

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale di adesione = 98% (N. prescrizioni aderenti al prontuario AVEN/N. prescrizioni verificate negli ambiti specifici)		

1.3.2 Corrette modalità di prescrizione dei farmaci per principio attivo Peso: 2

Nelle prescrizioni in dimissione e dopo visita specialistica va indicato, salvo casi particolari, il principio attivo

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale prescrizione con principio attivo = 95% (N. prescrizioni per principio attivo/n. prescrizioni verificate negli ambiti specifici)		

1.3.3 Appropriately prescriptive PPI Peso: 2

Prescrizione PPI in dimissione e dopo visita specialistica secondo i criteri della nota 1 e 48

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 5.4.1.1 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale prescrizione PPI = 98% (N. prescrizioni PPI appropriate/n. prescrizioni PPI totali)		

- 1.3.4 **Appropriatezza prescrittiva antibiotici** Peso: 2
Relativamente al consumo antibiotici sistemici
Obiettivo incentivante (dirigenza)
Piano Azioni: 5.4.1.8 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - Antibiotici

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Contenimento/mantenimento del consumo per antibiotici sistemici rispetto all'anno precedente (dato Insider)		

- 1.3.5 **Appropriatezza prescrittiva Biosimilari** Peso: 2
Rivalutazione della scelta prescrittiva di fondaparinux a favore di enoxaparina (biosimilare)
Obiettivo incentivante (dirigenza)
Piano Azioni: 5.4.1.11 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - Biosimilari

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

- 1.3.6 **Dispositivi medici** Peso: 2
Partecipazione al corso FAD 2019, previsto in 4 edizioni, relativo alla dispositivo-vigilanza, con l'obiettivo di migliorare la sensibilizzazione del personale sanitario sul tema della sicurezza dei dispositivi medici e degli obblighi di segnalazione degli incidenti correlati al loro utilizzo
Obiettivo incentivante (dirigenza)
Piano Azioni: 5.4.2.1 Formazione a distanza (FAD)

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale operatori partecipanti (Nr. operatori che hanno partecipato all'evento formativo /Nr totale degli operatori sanitari)		

- 1.3.7 Dispositivi medici Peso: 2
- Adesione al percorso regionale di inserimento delle richieste ordinarie di nuovi Dispositivi Medici e Diagnostici in Vitro attraverso l'applicativo WEB dedicato, con successiva presa in carico da parte dei due livelli di valutazione interaziendali e di Area Vasta (NPV e CDM), ai fini dell'implementazione /aggiornamento del Repertorio Aven dispositivi medici*
- Obiettivo incentivante (dirigenza)**
- Piano Azioni: 5.4.2.2 Alimentazione applicativo web-dedicato*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

- 1.3.8 Dispositivi medici Peso: 0
- Applicazione delle raccomandazioni regionali prodotte dalla CRDM per l'uso appropriato di:*
- dispositivi medici per elettrochirurgia a ultrasuoni e radiofrequenza
 - terapia a pressione negativa
- Adesione alle gare centralizzate (Intercenter) per i dispositivi.*
- Particolare attenzione va posta agli indicatori oggetto di valutazione nell'ambito del sistema regionale SIVE-ER e del progetto Bersaglio.*
- Obiettivo incentivante (dirigenza)**
- Piano Azioni: 5.4.2.4 Uso appropriato dei dispositivi medici*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Spesa dispositivi per elettrochirurgia (CND K02)(rispetto al 2018) - Osservazione		
	Adesione alle linee guida regionali sull'utilizzo dellaTPN. - Osservazione		
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Spesa generale dispositivi medici, in regime di ricovero, (rispetto al 2018) - Osservazione		
	Spesa guanti non chirurgici, in regime di ricovero - Osservazione		
	Spesa ospedaliera per siringhe, guanti - Osservazione		

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

1.3.9 Messa a regime gestione informatizzata della terapia farmacologica in tutte le UU.OO. Peso: 2
Somministrazione della terapia farmacologica con identificazione paziente/farmaco

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 3.2.3.2 Dipartimento Chirurgico - Percorso di somministrazione sicura

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

1.3.10 Messa a regime progetto cartella clinica infermieristica informatizzata Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

1.3.11 Qualità delle cartelle cliniche Peso: 2
Progettazione e conduzione di un audit sulla qualità delle cartelle cliniche e della loro tenuta

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Effettuazione audit		

1.4 AREA ECONOMICO FINANZIARA Peso: 10

1.4.1 Mantenimento della produzione Peso: 2
Miglioramento del Personale in forza con focalizzazione sulla performance individuale

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Mantenimento attività ambulatoriale rispetto all'anno 2018		
	Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2018		

1.4.2 Riduzione spesa per Farmaci Peso: 2

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Piano Azioni: 5.4.1.5 Adozione di strumenti di governo clinico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Riduzione -5% spesa farmaci valori anno 2018 per effetto gare intercenter		

1.4.3 Incremento erogazione diretta farmaci da parte del Servizio Farmaceutico in dimissione e dopo visita ambulatoriale Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	incremento erogazione diretta > 10% rispetto all'anno 2018 (DDD)		

1.4.4 Spesa per Dispositivi Medici Peso: 2

Piano Azioni: 5.4.2.3 Acquisto SSN dei dispositivi medici - alimentazione flusso DIME

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Mantenimento spesa anno 2018		

1.4.5 Adesione totale alle gare dispositivi medici Peso: 2

Utilizzo dei dispositivi medici di gara, fatte salve esigenze specifiche, debitamente documentate

Piano Azioni: 5.4.2.3 Acquisto SSN dei dispositivi medici - alimentazione flusso DIME

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale di adesione = 98% (N. prodotti utilizzati di gara/N. prodotti utilizzati riferiti alla gara)		

1.5 AREA DELLO SVILUPPO ORGANIZZATIVO *Peso: 2*

1.5.1 Miglioramento del processo di valutazione del Personale in forza *Peso: 2*
Miglioramento del Personale in forza con focalizzazione sulla performance individuale

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Rispetto dei tempi nella predisposizione delle schede di assegnazione degli obiettivi e di valutazione degli obiettivi (Rif.: Verbali OAS)		

1.6 AREA DELL'ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA *Peso: 2*

1.6.1 Attuazione adempimenti in materia di Trasparenza ed Anticorruzione *Peso: 2*
Piano Azioni: 7.1.1.2 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Relazione annuale sulla diffusione del codice di comportamento e delle indicazioni contenute nel Piano Interaziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza		
	Relazione annuale sul numero di valutazioni inerenti alle ipotesi di conflitto d'interesse comunicati dagli operatori		

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2 Tutte le UU.OO. di degenza Peso: 12

2.1 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 2

2.1.1 Per le UU.OO Degenza Ordinaria interventi efficaci di igiene delle mani Peso: 2

Piano Azioni: 6.3.1.5 Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Litri di gel idroalcolico/1000 giornate di degenza (St. 20 litri/1000 ggdeg)		

2.2 AREA DELL'ORGANIZZAZIONE Peso: 2

2.2.1 Puntualità della compilazione informatica delle SDO Peso: 2

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Inserimento delle SDO, di norma, entro il termine temporale mensilmente indicato		

2.3 AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA DI PRESTAZIONI Peso: 2

2.3.1 Governo dei tempi di attesa Peso: 2

Piano Azioni: 2.2.1.5 Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Tempi di attesa I visita Gastroent. (I.P.)		
	Tempi di attesa visita Gastroent. (7 gg.) (I.P.)		
	Tempi di attesa I visita Ortopedica (I.P.)		
	Tempi di attesa visita Ortopedica (7 gg.)(I.P.)		
	Tempi di attesa I visita ORL (I.P.)		
	Tempi di attesa visita ORL (7 gg.) (I.P.)		
	Tempi di attesa Gastroscoopia (I.P.)		
	Tempi di attesa Gastroscoopia (7 gg.)(I.P.)		
	Tempi di attesa Colonscopia (I.P.)		
Tempi di attesa Colonscopia (7gg.)(I.P.)			

2.4 AREA DELLA PRODUZIONE

Peso: 2

2.4.1 Governo dei tempi di attesa per intervento chirurgici oggetto di monitoraggio RER

Peso: 2

Piano Azioni: 3.2.3.8 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero - Dipartimento Chirurgico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	IP Per i tumori selezionati (entro 30 gg)		
	IP per le protesi d'anca (entro 180 gg)		
	IP per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio(entro la classe di priorità segnalata)		

2.5 AREA DELL'INTEGRAZIONE

Peso: 4

2.5.1 Implementazione percorsi facilitati prescrizione ausili protesici in dimissione

Peso: 2

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Prosecuzione prescrizione diretta da reparto di ausili protesici a Ufficio Protesica		

2.5.2 Prosecuzione utilizzo Scala di valutazione BRASS (Blaylock Risk Assessment Screening)

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Prosecuzione utilizzo		

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3 Tutte le UU.OO. Che afferiscono al Comparto Operatorio Peso: 6

3.1 AREA DELLA PRODUZIONE Peso: 2

3.1.1 Definizione di un progetto di gestione integrata dei comparti operatori del P.O Aziendale Peso: 2
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

3.2 AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA DI PRESTAZIONI Peso: 2

3.2.1 Degenza media pre-operatoria Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Rispetto del valore stabilito a livello Regionale Ospedale Borgotaro		
	Rispetto del valore stabilito a livello Regionale Ospedale Fidenza		

3.3 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA' , SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 2

3.3.1 Flusso Check list di Sala Operatoria Peso: 2
Assolvimento debito informativo ex circolare 18/16

Piano Azioni: 6.3.1.2 Sicurezza delle cure

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Compilazione SSCL per procedure AHRQ4 = 90%		
	Corrispondenza SSCLrispetto alla SDO su procedure AHRQ4 = 75%		

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

4 U.O. Endoscopia Digestiva Peso: 6

4.1 AREA DELLA PRODUZIONE Peso: 4

4.1.1 Implementazione del 5% del numero di endoscopie effettuate a Borgotaro Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Implementazione del 5% del numero di endoscopie rispetto all'anno 2018 (45.13 e 45.16)		

4.1.2 Consolidamento richieste telematiche consulenze gastroenterologiche Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

4.2 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA' , SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 2

4.2.1 Adesione all'impiego dei biosimilari nei pazienti di nuova diagnosi e rivalutazione dei trattamenti in corso e switch dei trattamenti in corso con originator Peso: 2

Piano Azioni: 5.4.1.11 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - Biosimilari

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	raggiungimento dell' uso del biosimilare del 100%		

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

5 **U.O. Ostetricia Ginecologia** Peso: 8

5.1 **AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO** Peso: 2

5.1.1 **% parti cesarei nella classe I di Robson (Spoke)** Peso: 2
Limitatamente al I livello

Piano Azioni: 3.2.3.5 Percorso Nascita - Dipartimento Chirurgico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Rispetto del valore stabilito a livello Regionale		

5.2 **AREA DELLA PRODUZIONE** Peso: 6

5.2.1 **Consolidamento del percorso della Procreazione Medicalmente Assistita** Peso: 2
Relativamente al I livello

Piano Azioni: 3.2.3.7 Procreazione Medicalmente Assistita - Dipartimento Chirurgico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero pazienti inseriti nel percorso		

5.2.2 **Consolidamento attività ambulatorio Endometriosi a Fidenza** Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero visite effettuate		

5.2.3 **Consolidamento attività ambulatorio Pavimento Pelvico a Borgotaro** Peso: 2

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019
Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero visite effettuate		

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

6	<u>U.O. Otorinolaringoiatria</u>	<i>Peso: 2</i>
6.1	<u>AREA DELLA PRODUZIONE</u>	<i>Peso: 2</i>
6.1.1	Consolidamento attività ambulatorio rinologia con citologia nasale a Fidenza	<i>Peso: 2</i>

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

7 **UU.OO. Chirurgia Fidenza e Borgotaro** Peso: 7

7.1 AREA DELLA PRODUZIONE Peso: 5

7.1.1 Consolidamento attività di chirurgia delle varici degli arti inferiori con tecnica laser Peso: 1

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero interventi eseguiti		

7.1.2 Consolidamento attività di chirurgia ambulatoriale delle ernie inguinali Peso: 2
% di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero interventi eseguiti (dato ORMAWEB)		

7.1.3 Interventi di colecistectomia laparoscopica Peso: 2
% di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni
Piano Azioni: 3.2.3.9 Volumi-esiti - Dipartimento Chirurgico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Rispetto del valore % stabilito a livello regionale		

7.2 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 2

7.2.1 Appropriately ricoveri potenzialmente inappropriati con DRG 158 Peso: 2
Diminuzione dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 158 (interventi su ano e stoma senza CC)
Obiettivo incentivante (dirigenza)

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Piano Azioni: 3.1.1.4 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero -Adeguatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Riduzione (% da stabilire) rispetto al valore 2018 Ospedale Borgotaro		
	Riduzione(% da stabilire) rispetto al valore 2018 Ospedale Fidenza		

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

8 **U.O. Urologia Fidenza** *Peso: 3*

8.1 **AREA DELLA PRODUZIONE** *Peso: 3*

8.1.1 Prosecuzione nell'ambito del PDTA interaziendale del tumore della prostata, incremento biopsie mirate con ecografo eco fusion in associazione alla RMN multi-parametrica *Peso: 2*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero prestazioni eseguite		

8.1.2 Definizione di un progetto in ambito andrologico chirurgico per posizionamento protesi *Peso: 1*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza documentale		

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

9 **UU.OO. di Ortopedia di Fidenza e Bogotaro** Peso: 11

9.1 **AREA DELLA PRODUZIONE** Peso: 4

9.1.1 Incremento attività di chirurgia mininvasiva Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Incremento almeno del 5% degli interventi rispetto all'anno 2018		

9.1.2 Rispetto della tempistica delle 48 ore per interventi di frattura di femore nei pazienti di età superiore a 65 anni Peso: 2

Piano Azioni: 3.2.3.9 Volumi-esiti - Dipartimento Chirurgico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Rispetto del valore stabilito a livello regionale (% interventi effettuati entro le 48 h = 70)		

9.2 **AREA DELL'ACCESSO E DELLA DOMANDA DI PRESTAZIONI** Peso: 3

9.2.1 Governo dei tempi di attesa Peso: 2

Piano Azioni: 3.2.3.9 Volumi-esiti - Dipartimento Chirurgico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Tempi di attesa interventi Protesi anca (I.P >70%)		
Indicatore generico volume attività da contenere	Tempi di attesa intervento chirurgico per frattura tibia/perone - Osservazione		

9.2.2 Progetto follow up pazienti con protesi di anca metallo - metallo Peso: 1

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Prosecuzione attività di DSA per controllo pazienti		

9.3 AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Peso: 4

9.3.1 Appropriately ricoveri potenzialmente inappropriati con DRG 503 *Diminuzione dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 503 (interventi su ginocchio senza diagnosi principale di infezione)*

Peso: 2

Piano Azioni: 3.1.1.4 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero -Appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Riduzione (% da stabilire) rispetto al valore 2018 Ospedale Borgotaro		
	Riduzione (% da stabilire) rispetto al valore 2018 Ospedale Fidenza		

9.3.2 Appropriately ricoveri potenzialmente inappropriati con DRG 538 *Diminuzione dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 538 (escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC)*

Peso: 2

Piano Azioni: 3.1.1.4 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero -Appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Riduzione (% da stabilire) rispetto al valore 2018 Ospedale Borgotaro		
	Riduzione (% da stabilire) rispetto al valore 2018 Ospedale Fidenza		

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

10	<u>U.O. Pediatria</u>	<i>Peso: 2</i>
<u>10.1</u>	<u>AREA DELL'INTEGRAZIONE</u>	<i>Peso: 2</i>
10.1.1	Applicazione delle raccomandazioni della Società Italiana di Neonatologia per la prevenzione SUPC nella promozione del benessere psico fisico della madre e del bambino	<i>Peso: 2</i>

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

Scheda di budget Dipartimento Chirurgico del P.O. Aziendale 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

11 **UU.OO. Anestesia e Rianimazione Fidenza e Borgotaro** *Peso: 4*

11.1 **AREA DELL'APPROPRIATEZZA, QUALITA' , SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO** *Peso: 3*

11.1.1 Omogeneizzazione della cartella anestesiologicala, del consenso informato e dell'utilizzo della prescrizione informatizzata in entrambi gli stabilimenti *Peso: 1*

Obiettivo incentivante (dirigenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza documentale		

11.1.2 Attivazione della funzione della recovery room presso il comparto operatorio 3° piano dello stabilimento di Fidenza *Peso: 2*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico in base ad una data prevista realizzazione.	Attivazione entro II semestre 2019		

11.2 **AREA DELL'ORGANIZZAZIONE** *Peso: 1*

11.2.1 Riorganizzazione dell'attività anestesiologicala di P.O Aziendale *Peso: 1*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenza documentale		

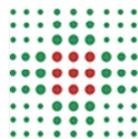
Sono di seguito riportati i costi più significativi dell'anno 2018 per il Dipartimento, con particolare evidenza dei singoli fattori produttivi ricompresi nell'aggregato "Beni Sanitari" e "Personale". I costi sono desunti dalla procedura di contabilità analitica aziendale

Dipartimento Chirurgico - Costi				
Consumi	2018	2017	Δ	Δ %
Allergeni	€ 636	€ 1.397	-€ 761	-54,5%
Cellule e tessuti umani per trapianto	€ 11.105	€ 14.840	-€ 3.735	-25,2%
Diagnostici in vivo	€ 9.824	€ 3.332	€ 6.492	194,9%
Dispositivi medici e presidi medico/chirurgici	€ 3.795.795	€ 4.311.856	-€ 516.061	-12,0%
Medicinali	€ 891.179	€ 985.783	-€ 94.604	-9,6%
Mezzi di contrasto	€ 5.012	€ 4.290	€ 721	16,8%
Ossigeno e Gas	€ 148	€ 445	-€ 297	-66,8%
Emoderivati, Sangue ed emocomponenti	€ 33.214	€ 52.052	-€ 18.838	-36,2%
Prodotti dietetici	€ 10.144	€ 12.865	-€ 2.721	-21,2%
Sieri e Vaccini	€ 744	€ 534	€ 210	39,4%
Strumentario e ferri chirurgici	€ 69.151	€ 88.967	-€ 19.816	-22,3%
Vetriere, materiale di laboratorio, reagenti e diagnostici	€ 80	€ 365	-€ 286	-78,2%
Totale Beni sanitari	€ 4.827.031	€ 5.476.726	-€ 649.695	-11,9%
Beni non sanitari	€ 133.114	€ 151.036	-€ 17.922	-11,9%
Service Laboratorio	€ 27.944	€ 33.649	-€ 5.705	-17,0%
Service Dispositivi Medici	€ 80.702	€ 84.045	-€ 3.343	-4,0%
Totale complessivo	€ 5.068.790	€ 5.745.456	-€ 676.666	-11,8%

Personale	2018	2017	Δ	Δ %
Personale medico	€ 8.868.660	€ 9.935.496	-€ 1.066.836	-10,7%
Personale non medico dirigenza	€ 23.319	€ 27.057	-€ 3.738	-13,8%
Infermieri	€ 8.581.625	€ 8.413.175	€ 168.450	2,0%
Altro pers.sanitario comparto	€ 287.132	€ 234.524	€ 52.608	22,4%
Personale tecnico comparto	€ 1.726.819	€ 1.706.120	€ 20.699	1,2%
Libera Professione specialistica per riduzione liste d'attesa	€ 603.972	€ 609.623	-€ 5.651	-0,9%
Imposte	€ 1.439.424	€ 1.509.986	-€ 70.561	-4,7%
Totale complessivo	€ 19.487.555	€ 20.316.372	-€ 828.817	-4,1%

Sono di seguito riportate le teste equivalenti e le ore lavorate per il Dipartimento per gli anni 2017-2018 elaborate dal Servizio Controllo di Gestione

Dipartimento Chirurgico	2018	2017	Diff
Dirig.Medico Chirurgia Generale Direttore	1,80	1,63	0,2
Dirig. Medico Ginecologia e Ostetricia Direttore	0,33	1,82	-1,5
Dirig. Medico Ortopedia e Traumatologia Direttore	0,79	1,0	-0,2
Dirig. Medico Urologia Direttore	1,0	1,0	0,0
Dirig. Medico Anestesia e Rianimazione-Direttore	0,75	1,50	-0,8
Dirigente Medico Gastroenterologia	3,20	3,19	0,0
Dirigente Medico Medicina Fisica e Riabilitazione	1,80	1,80	0,0
Dirigente Medico Neonatologia	2,80	2,84	0,0
Dirigente Medico Pediatria	3,13	6,0	-2,9
Dirigente Medico Chirurgia Generale	15,93	16,71	-0,8
Dirigente Medico Ginecologia e Ostetricia	12,43	11,97	0,5
Dirigente Medico Ortopedia e Traumatologia	9,62	10,56	-0,9
Dirigente Medico Otorinolaringoiatria	2,0	1,92	0,1
Dirigente Medico Urologia	8,55	8,09	0,5
Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione	24,62	24,07	0,6
Dirigente Psicologo Psicologia	0,40	0,40	0,0
Dirigente Psicologo Psicoterapia		0,07	-0,1
Collab.Prof.Sanit.Esperto Infermiere	4,98	5,80	-0,8
Collab.Prof.Sanit.Esperto Ostetrica	1,0	1,0	0,0
Collab.Prof.Sanit.Esperto Fisioterapista	1,0	1,0	0,0
Collab.Prof.Sanit. Infermiere	178,8	173,80	5,0
Collab.Prof.Sanit.Ostetrica	17,7	15,77	2,0
Op.Prof. II Cat.Infermiere Generico	0,9	1,12	-0,2
Collab.Prof.Sanit. Tecnico Audiometrista	1,0	0,90	0,1
Collab.Prof.Sanit. Fisioterapista	6,17	4,42	1,7
Operatore Tecnico Specializzato	4,14	4,23	-0,1
Operatore Socio Sanitario	45,26	45,30	0,0
Operatore Tecnico	2,32	2,30	0,0
Ausiliario Specializzato	1,0	1,0	0,0
Totale	353,44	351,14	2,3



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

2018

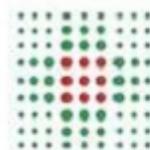
MASTER BUDGET

Seconda Sezione

Allegato 10 – Scheda Qualità

(obiettivi sistema qualità - area appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione rischio clinico - negoziati con i Dipartimenti)

2019



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

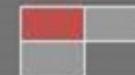
Scheda "Ei U]k

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Responsabile Direttore Sanitario

La presente scheda raggruppa gli obiettivi relativi al sistema qualità (area appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico) inseriti nelle schede di budget negoziate con i Dipartimenti Sanitari Aziendali

Direzione Generale – Dipartimento Valutazione e Controllo



Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Struttura	Scheda Qualità
Tipo Struttura	Centro di Responsabilità
Codice Struttura	1001
Responsabile	Direttore Sanitario
Validità	01/01/2019 - 31/12/2019

OBIETTIVI

1 **Dipartimento Cure Primarie** *Peso: 16*

1.1 **APPROPRIATEZZA, QUALITA' PRESCRITTIVA PER CATEGORIE TERAPEUTICHE CRITICHE** *Peso: 4*

1.1.1 Monitoraggio appropriatezza prescrittiva e interventi per categorie terapeutiche critiche per consumi e spesa *Peso: 2*
Prosecuzione delle azioni finalizzate al governo clinico del farmaco attraverso monitoraggio prescrizioni, incremento utilizzo farmaci equivalenti, appropriatezza prescrittiva

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	PPI		
	Antidepressivi (SSRI)		
	Fluorochinoloni in donne di età 20-59 ann		

1.1.2 Utilizzo di farmaci equivalenti-generici all'interno delle categorie terapeutiche omogenee *Peso: 2*
Incremento utilizzo farmaci equivalenti attraverso azioni di informazione ed aggiornamento a tutti i medici prescrittori e cittadini

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Prescrizione di principi attivi a brevetto scaduto (DDD)		

1.2 **APPROPRIATEZZA NELLA PRESCRIZIONE E NELL'EROGAZIONE DI PARTICOLARI CLASSI DI FARMACI** *Peso: 4*

1.2.1 Erogazione effettuata in CRA per categoria terapeutica a maggior impatto *Peso: 2*

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico economico in diminuzione	Antibatterici uso sistemico per posto letto autorizzato		
	PPI per posto letto autorizzato		

1.2.2 **Obiettivo di deprescrizione di particolari classi di farmaci nella popolazione anziana** Peso: 2
Costruzione di un gruppo di professionisti che nelle Case della Salute aiutino i medici MMG a deprescrivere particolari classi di farmaci considerati (benzodiazepine, PPI, antipsicotici, antidiabetici) (Obiettivo in fase di valutazione)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Costituzione del gruppo formalizzato in cui all'obiettivo almeno in 2 Case della Salute per Distretto, anche attraverso proposta del progetto "brownbag"		

1.3 **PERCORSI DI GESTIONE INTEGRATA** Peso: 2

1.3.1 **Declinazione dei ritorni emergenti dall'utilizzo degli strumenti regionali per la valutazione dei percorsi di gestione integrata sia dal punto di vista del paziente (Questionario PACIC) che dell'equipe (Questionario ACIC)** Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Processi di miglioramento a partire da quanto emerso dal questionario ACIC; eventuale reiterazione del questionario		
	Processi di miglioramento a partire da quanto emerso dal questionario PACIC; eventuale reiterazione del questionario		

1.4 **FOCALIZZAZIONE SUI DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI LEA** Peso: 4
Le Aziende Sanitarie devono perseguire l'obiettivo di trasferire la casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day-hospital e ambulatoriale) (Insider, RER)

1.4.1 **Appropriatezza ricoveri con DGR 088** Peso: 2
Il miglioramento della presa in carico del paziente con BPCO, passa attraverso la Gestione Integrata e l'aderenza alle procedure organizzative adottate. Il processo deve riflettersi in una diminuzione dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 088 (malattia polmonare cronica ostruttiva)

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Avvio della Gestione Integrata della BPCO in almeno una CdS		
	Aderenza ai percorsi organizzativi sviluppati per la BPCO		
Indicatore generico volume attività da contenere	Produzione provinciale di ricoveri con DRG 088 (da definire soglia diminuzione/mantenimento)		
	consumo distrettuale ricoveri con DRG 088 (da definire soglia diminuzione/mantenimento)		

1.4.2 **Appropriatezza ricoveri con DGR 429** *Peso: 2*
Continua il monitoraggio di ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 429 (Disturbi Organici e Ritardo Mentale). Una adeguata presa in carico territoriale dovrebbe portare alla riduzione dei ricoveri in ambito ospedaliero

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Produzione provinciale di ricoveri con DRG 429 (da definire soglia di mantenimento/riduzione)		
	Consumo distrettuale ricoveri con DRG 429 (da definire soglia mantenimento/riduzione)		

1.5 **GESTIONE DELLA SICUREZZA E DEL RISCHIO CLINICO** *Peso: 2*

1.5.1 **Audit clinico pazienti allettati in ADI** *Peso: 2*
Avvio di un Audit clinico che prenda in considerazione i pazienti in ADI allettati da un certo periodo di tempo e li sottoponga ad una rivisitazione del ritmo trofismo cutaneo anche attraverso la predisposizione di uno schema terapeutico

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Valutazione dell'efficacia dell'audit clinico, mediante il confronto con un gruppo di pazienti non trattati		

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

2 **Dipartimento Salute Mentale** Peso: 10

2.1 APPROPRIATEZZA, QUALITA' , SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO Peso: 10

2.1.1 Completamento del sistema per l'Emergenza-Urgenza Peso: 2
Consulenze effettuate in ambito ospedaliero (Parma e Fidenza)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Mantenimento delle consulenze entro il 2% del numero totale degli accessi in PS		

2.1.2 REMS Peso: 2
Elaborazione di proposta di cruscotto finalizzato alla definizione di percorsi giudiziari anche alternativi alla REMS.

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Numero di progetti terapeutico-riabilitativi individuali predisposti entro 45gg dall'ammissione nella REMS/num residenti ammessi nelle REMS		

2.1.3 Governo clinico Peso: 2
Approvazione documento sul Governo clinico, monitoraggio contenzioni in ambito SPDC, miglioramento della sicurezza

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Documentale: documento sul Governo clinico		
	Documentale: report cadute		
Indicatore generico volume attività da contenere	Contenimento sulla popolazione target residente entro la quota di 20 TSO/anno/ 100.000 residenti		

2.1.4 Percorsi diagnostico terapeutici assistenziali Peso: 2

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Ritenzione in trattamento pazienti con esordio psicotico (EP) dopo un anno diagnosi/tot. pazienti EP standard rispetto anno 2018		
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Procedure ed attivazione progetti		

2.1.5 Monitoraggio consumi DDD Campral >20% anno 2018

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Monitoraggio consumi DDD Campral >20% anno 2018		

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

3	<u>Dipartimento Sanità Pubblica</u>	<i>Peso: 4</i>
3.1	<u>APPROPRIATEZZA , QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO</u>	<i>Peso: 4</i>
3.1.1	Esecuzione audit interni DSP <i>Esecuzione degli audit</i>	<i>Peso: 2</i>

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Report Audit effettuati		

3.1.2	Sorveglianza malattie infettive <i>Definizione di un protocollo operativo per il controllo della meningite che tenga conto delle linee guida regionali e governo clinico degli operatori SISP</i>	<i>Peso: 2</i>
--------------	---	----------------

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Adozione protocollo operativo per il controllo della meningite		

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

4 **Dipartimenti Ospedalieri** Peso: 70

4.1 **APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA** Peso: 48

4.1.1 **Adesione al Prontuario Regionale** Peso: 2
Adesione al Prontuario regionale ed al Prontuario AVEN nella continuità terapeutica: prescrizioni in dimissione e dopo visita specialistica

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale di adesione = 98% (N. prescrizioni aderenti al prontuario AVEN/N. prescrizioni verificate negli ambiti specifici)		

4.1.2 **Corrette modalità di prescrizione dei farmaci per principio attivo** Peso: 2
Nelle prescrizioni in dimissione e dopo visita specialistica va indicato, salvo casi particolari, il principio attivo

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale prescrizione con principio attivo = 95% (N. prescrizioni per principio attivo/n. prescrizioni verificate negli ambiti specifici)		

4.1.3 **Appropriatezza prescrittiva PPI** Peso: 2
Prescrizione PPI in dimissione e dopo visita specialistica secondo i criteri della nota 1 e 48

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale prescrizione PPI = 98% (N. prescrizioni PPI appropriate/n. prescrizioni PPI totali)		

4.1.4 **Appropriatezza prescrittiva Antibiotici** Peso: 2
Relativamente al consumo antibiotici sistemici

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Contenimento/mantenimento del consumo per antibiotici sistemici rispetto all'anno precedente (dato Insider)		

4.1.5 **Appropriatezza prescrittiva Antibiotici** Peso: 2
Particolare riferimento ai fluorochinoloni

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da contenere	Contenimento/mantenimento del consumo per fluorochinoloni rispetto all'anno precedente (Dati Insider)		

4.1.6 **Appropriatezza prescrittiva Biosimilari** Peso: 2
Rivalutazione della scelta prescrittiva di fondaparinux a favore di enoxaparina (biosimilare)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

4.1.7 **Appropriatezza prescrittiva Biosimilari** Peso: 2
Pieno utilizzo dei farmaci biosimilari obiettivo su scala provinciale

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Epoetine, insuline, enoxaparina, rituximab, trastuzumab		

4.1.8 **Adesione all'impiego dei biosimilari nei pazienti di nuova diagnosi e rivalutazione dei trattamenti in corso e switch dei trattamenti in corso con originator** Peso: 2
Con particolare riferimento alla U.O. di Endoscopia Digestiva

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	raggiungimento dell' uso del biosimilare del 100%		

4.1.9 Prosecuzione nell'attività di monitoraggio intensivo dei farmaci sottoposti a registro AIFA anche ai fini del recupero economico tramite le procedure di rimborso *Peso: 2*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Monitoraggio registri AIFA		

4.1.10 Prescrizione Piani Terapeutici informatizzati (portale SOLE) ove previsti *Peso: 2*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Nr. PT informatizzati/totale dei PT		

4.1.11 Adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici elaborate dal gruppo GReFO *Peso: 2*

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Adesione alle raccomandazioni regionali		

4.1.12 Inserimento protocolli antitumorali orali su Log80 secondo le indicazioni della circolare regionale n. 3/2016 *Peso: 2*

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Protocolli antitumorali orali inseriti (%)		

4.1.13 **Eventi Formativi** Peso: 2
interventi formativi in collaborazione con il Dipartimento Farmaceutico ai fini dell'appropriatezza prescrittiva di molecole sotto osservazione regionale

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Svolgimento di almeno 1 evento formativo sul campo		

4.1.14 **Ambulatori diabetologici: adesione alle raccomandazioni regionali farmaci incretinomimetici e glifozine** Peso: 2
Adesione alle raccomandazioni regionali farmaci incretinomimetici e glifozine per i pazienti affetti da diabete di tipo 2 e rispetto del tasso di utilizzo atteso secondo le indicazioni contenute nel documento del PTR n. 172 e suoi aggiornamenti

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Adesione alle raccomandazioni regionali (dati InSider) per concorrere al raggiungimento degli obiettivi provinciali		

4.1.15 **Ambulatorio di Pneumologia: prescrizione appropriata dei farmaci respiratori LABA-LAMA in associazione per il trattamento della BPCO** Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Prescrizione appropriata farmaci (Dati InSider)		

4.1.16 **Centri accreditati terapia anticoagulante: Adesione alle raccomandazioni Regionali sulla prescrizione dei farmaci anticoagulanti NAO** Peso: 2
Prescrizione appropriata secondo le linee di indirizzo rere al fine di concorrere al raggiungimento degli obiettivi su scala provinciale

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Percentuale di pazienti in trattamento con i nuovi farmaci anticoagulanti orali (NAO) rispetto al totale dei pazienti in terapia con anticoagulanti orali		
Indicatore generico volume attività da contenere	incidenza ti trattamento con i nuovi farmaci anticoagulanti orali (NAO) sia in pazienti naive che in pazienti switch da AVK		

4.1.17 Ambulatorio di Epatologia: strategia terapeutica per il trattamento dell'epatite C cronica Peso: 2
La strategia terapeutica per i nuovi trattamenti (e i ritrattamenti) dovrà avvenire secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale privilegiando quelli che presentano il miglior rapporto costo/opportunità

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Adesione ai criteri gruppo regionale		

4.1.18 Ambulatorio dello scompenso cardiaco: Trattamento insufficienza cardiaca cronica (sacubitril+valsartan) Peso: 2
Adesione alle raccomandazioni d'uso (PT AIFA) nella prescrizione di: sacubitril+valsartan per il trattamento in pazienti adulti dell'insufficienza cardiaca sintomatica cronica con ridotta frazione di eiezione

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali (scala provinciale)		

4.1.19 Appropriatelyzza prescrizione farmaci specialistici Peso: 2
Adesione alle Linee Guida Terapeutiche e Regionali. Linee Guida Terapeutiche del PTR: Farmaci per la cura della malattia di Parkinson; formulazione PT. - Monitoraggio prescrizioni e verifica dei PT

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Adesione ai criteri gruppo regionale		

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

4.1.20 **Dispositivi medici** *Peso: 2*
Partecipazione al corso FAD 2019, previsto in 4 edizioni, relativo alla dispositivo-vigilanza, con l'obiettivo di migliorare la sensibilizzazione del personale sanitario sul tema della sicurezza dei dispositivi medici e degli obblighi di segnalazione degli incidenti correlati al loro utilizzo

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Nr. operatori che hanno partecipato all'evento formativo /Nr totale degli operatori sanitari		

4.1.21 **Dispositivi medici** *Peso: 2*
Adesione al percorso regionale di inserimento delle richieste ordinarie di nuovi Dispositivi Medici e Diagnostici in Vitro attraverso l'applicativo WEB dedicato, con successiva presa in carico da parte dei due livelli di valutazione interaziendali e di Area Vasta (NPV e CDM), ai fini dell'implementazione /aggiornamento del Repertorio Aven dispositivi medici

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

4.1.22 **Dispositivi medici** *Peso: 2*
Applicazione delle raccomandazioni regionali prodotte dalla CRDM per l'uso appropriato di:
- dispositivi medici per elettrochirurgia a ultrasuoni e radiofrequenza
- terapia a pressione negativa
Adesione alle gare centralizzate (Intercenter) per i dispositivi.
Particolare attenzione va posta agli indicatori oggetto di valutazione nell'ambito del sistema regionale SIVE-ER e del progetto Bersaglio.

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

4.1.23 **Messa a regime gestione informatizzata della terapia farmacologica in tutte le UU.OO.** *Peso: 2*
Somministrazione della terapia farmacologica con identificazione paziente/farmaco

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

4.1.24 Messa a regime progetto cartella clinica infermieristica informatizzata Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

4.2 **FOCALIZZAZIONE SUI DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI LEA** Peso: 6
Le Aziende Sanitarie devono perseguire l'obiettivo di trasferire la casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day-hospital e ambulatoriale) (Insider, RER)

4.2.1 **Appropriatezza ricoveri potenzialmente inappropriati con DRG 158** Peso: 2
Diminuzione dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 158 (interventi su ano e stoma senza CC)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Riduzione (% da stabilire) rispetto al valore 2018 Ospedale Borgotaro		
	Riduzione (% da stabilire) rispetto al valore 2018 Ospedale Fidenza		

4.2.2 **Appropriatezza ricoveri potenzialmente inappropriati con DRG 503** Peso: 2
Diminuzione dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 503 (interventi su ginocchio senza diagnosi principale di infezione)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Riduzione (% da stabilire) rispetto al valore 2018 Ospedale Borgotaro		
	Riduzione (% da stabilire) rispetto al valore 2018 Ospedale Fidenza		

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

- 4.2.3 **Appropriatezza ricoveri potenzialmente inappropriati con DRG 538** Peso: 2
Diminuzione dei ricoveri in discipline per acuti in regime ordinario con DRG 538 (escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC)

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Riduzione (% da stabilire) rispetto al valore 2018 Ospedale Borgotaro		
	Riduzione (% da stabilire) rispetto al valore 2018 Ospedale Fidenza		

- 4.3 **GESTIONE DELLA SICUREZZA E DEL RISCHIO CLINICO** Peso: 16

- 4.3.1 **Omogeneizzazione della cartella anestesiologicala, del consenso informato e dell'utilizzo della prescrizione informatizzata in entrambi gli stabilimenti** Peso: 2
Riferimento alle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione del Presidio Ospedaliero

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico attività che deve essere svolta	Evidenze documentali		

- 4.3.2 **Attivazione della funzione della recovery room presso il comparto operatorio 3° piano dello stabilimento di Fidenza** Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico in base ad una data prevista realizzazione.	Attivazione della funzione		

- 4.3.3 **Impiego della ventilazione meccanica non invasiva in corso di insufficienza respiratoria ipercapnica ipossenica** Peso: 2
Utilizzo della NIV (ventilazione non invasiva) nei pazienti con insufficienza respiratoria acuta ipercapnica (definita da un Ph medio < 7,35 ed una PCO2 > 45 mmhg)

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	% pazienti ricoverati con insufficienza respiratoria		

4.3.4 Sorveglianza epidemiologica infezioni nosocomiali ed antibiotico resistenze

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Numero report inviati alle UU.OO.		

4.3.5 Qualità delle cartelle cliniche

Progettazione e conduzione di un audit sulla qualità delle cartelle cliniche e della loro tenuta

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Effettuazione di almeno un audit		

4.3.6 Per le UU.OO Degenza Ordinaria interventi efficaci di igiene delle mani

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico volume attività da aumentare	Litri di gel idroalcolico/1000 giornate di degenza (St. 20 litri/1000 ggdeg)		

4.3.7 Flusso Check list di Sala Operatoria

Assolvimento debito informativo ex circolare 18/16

Peso: 2

Scheda Qualità anno 2019

Obiettivi di budget al 01/01/2019

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in crescita	Compilazione SSCL per procedure AHRQ4 = 90%		
	Corrispondenza SSCLrispetto alla SDO su procedure AHRQ4 = 75%		

4.3.8 % parti cesarei nella classe I di Robson (Spoke)

Peso: 2

Tipo indicatore	Indicatore	31/12/2019	
		Val. Riferimento	Val. Previsto
Indicatore generico percentuale in diminuzione	Rispetto del valore stabilito a livello Regionale		