

PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

DIRETTORE: dott. Manlio Grimaldi

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

AREA STRATEGICA/ PROGRAMMI OPERATIVI	OBIETTIVI SPECIFICI/ AZIONI	PESO	INDICATORI	RISULTATO ATTESO	ESITO
AREA 1 GOVERNO DEL SISTEMA	Flussi informativi	10	1 – INVIO DEI FLUSSI INFORMATIVI ISTITUZIONALI SECONDO LE DIRETTIVE SISM (SISTEMA INFORMATIVO SALUTE MENTALE)	1 – invio dati entro il 31 maggio, 31 luglio 2015 e il 31 gennaio 2016 Si = 100% No = 0	
		5	2 – MIGLIORAMENTO QUALITÀ E CORRETTEZZA DELLA REGISTRAZIONE DEI DATI RELATIVI ALLE ATTIVITA' SUL PAZIENTE, IN PARTICOLAR MODO DI TUTTE QUELLE INFERMIERISTICHE, PER LA GENERAZIONE FLUSSI INFORMATIVI (SISM): MONITORAGGIO	2 – n. Report quali - quantitativi: 2 report =100% 1 report = 50% <1 = 0	
		5	3 – CONCLUSIONE PROCESSO VALUTATIVO	3 – Invio nei tempi = 100% Ritardo = meno 5 punti per ogni inadempienza	



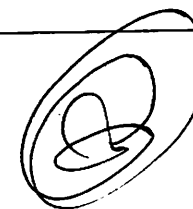
PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

DIRETTORE: dott. Manlio Grimaldi

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

AREA 1 GOVERNO DEL SISTEMA	Programma operativo aziendale – ADEMPIMENTI E TEMPISTICA DELIBERA 166 – 2015 PIANO DI AZIONI PER CORTE DEI CONTI	10	1 – PROMOZIONE PERCORSI DEDICATI ALL'AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE SPECIFICA PER OPERATORI INTERESSATI AL TRATTAMENTO DEI DCA 2 – RICOGNIZIONE DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE PER I DCA 3 – CONTRATTUALIZZAZIONE DI PTRI RESIDENZIALI PER UTENTI CON DCA	1 - Si = 30% No = 0 2 – REPORT CASI MONITORATI Si = 30% No = 0 3 - Si = 40% No = 0	
AREA 1 GOVERNO DEL SISTEMA Programma Rapporti con gli erogatori 1.9 Tetti di spesa e stipula intese e contratti; 1.9.3 Riabilitazione territoriale, salute mentale AREA 2 RAZIONALIZZAZIONE FATTORI PRODUTTIVI	Standardizzazione procedure amministrative per la stipula di contratti con erogatori esterni di percorsi residenziali terapeutico riabilitativi in strutture esterne (comunità terapeutiche, comunità alloggio, gruppo appartamento)	10 10	1 – MONITORAGGIO PTRI ADESIONE ALLE PROCEDURE PER NUOVI INSERIMENTI E/O PER PERCORSI PROROGATI 2 – INVIO LIQUIDAZIONI AL GEF ENTRO 30 GG DALLA ACQUISIZIONE DELLA FATTURA NEL SURAFS (Sistema Unico Regionale Acquisizione Fatture Sanità)	1 – REPORT Si =100% No = 0 2 - % Fatture inviate entro 30 gg Da 80 a 100% = 100% Da 79 a 50 = 50% Da 49 a 30 = 25% < 29% = 0	



PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

DIRETTORE: dott. Manlio Grimaldi

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

AREA 3 L.E.A. 3.5.2 Riduzione di ricoveri per le patologie croniche individuate e riduzione dei ricoveri ripetuti	Integrazione Ospedale Territorio	10	<p>1- REALIZZAZIONE PROGETTO DIPARTIMENTALE PER IL MIGLIORAMENTO DELLA ASSISTENZA AL PAZIENTE PSICHIATRICO IN FASE CRITICA E DEL CLIMA LAVORATIVO IN SPDC</p> <p>2 - MONITORAGGIO RICOVERI IN SPDC</p> <p>3 - MONITORAGGIO CONSULENZE OSPEDALIERE</p> <p>4 - MONITORAGGIO RICOVERI IN STRUTTURE PROVVISORIAMENTE ACCREDITATE</p>	<p>1 - Relazione quali quantitativa (gruppo di lavoro costituito da dirigenti SPDC e dirigenti psicologi del DSM) Si = 30% No = 0</p> <p>2 - Report annuale Si =20% No = 0</p> <p>3 - Report annuale Si =20% No = 0</p> <p>4 - Report semestrale n. 2 report = 30% n. 1 report = 20% <1 = 0</p>	
AREA 3 L.E.A. Programma Reti assistenziali per intensità di cure Definizione dei percorsi di cura e dei	Miglioramento della appropriatezza terapeutica e contenimento della spesa assistenziale con la realizzazione di percorsi assistenziali di presa in carico	20	<p>1 - PROMOZIONE DI PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL SUPPORTO AL LAVORO DELL'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE NELLA PRESA IN CARICO INDIVIDUALIZZATA CON SUPERVISIONE CLINICA DEI CASI COMPLESSI</p>	<p>1 - n. Incontri di supervisione attivati ≥ 20 = 100% Da 19 a 10 = 50% ≤ 9 = 0</p>	



PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

DIRETTORE: dott. Manlio Grimaldi

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

percorsi diagnostico terapeutici relativi alle principali patologie croniche (patto di cura con i pazienti e/o care givers);	dall'equipe multidisciplinare per casi complessi	10	2 – PROMOZIONE EVENTI FORMATIVI RIVOLTI AL TUTTO IL PERSONALE DSM E SERVIZI AZIENDALI COINVOLTI NELLA GESTIONE DELLA CRISI DEL PAZIENTE PSICHIATRICO E NELLA GESTIONE DI CASI COMPLESSI (doppia diagnosi, DCA, adolescenti, ecc.) CON LA METODOLOGIA DEL CASE MANAGEMENT	2 – n. eventi attivati 2 = 100% 1 = 50% <1 = 0	
AREA 4 Programma 4.1 Obiettivi Programma Triennale Trasparenza e Integrità	Monitoraggio e verifica	10	AGGIORNAMENTO/ ADOZIONE CARTA DEI SERVIZI CON SPECIFICHE PREVISIONI ANTICORRUZIONE	Presentazione proposta di atto deliberativo della Carta dei Servizi DSM entro il 31/12/2015 Si =100% No = 0	
TOTALE PESO		100			

A.S.L. NA 3 SUD
Il Direttore DSM

DATA ASSEGNAZIONE / /

FIRMA DEL DIRETTORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Dott. Manlio Grimaldi

	COGNOME E NOME	FIRMA
VALUTATORE DI 1° ISTANZA		