

PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

S.P.D.C.

Responsabile: dott. Francesco Campana

AREA STRATEGICA/ PROGRAMMI OPERATIVI	OBIETTIVI SPECIFICI/ AZIONI	PESO	INDICATORI	RISULTATO ATTESO	E S I T O
AREA 1 GOVERNO DEL SISTEMA	Flussi informativi	20	1- 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	1a -Registrazioni corrette e complete dei dati diagnostico clinici (con inserimento al 1°contatto) e delle prestazioni erogate, come da guida SISM da 100% a 90% = 50% da 89% a 70% = 25% ≤ 69% = 0 1b - Registrazioni corrette e complete dei dati anagrafici, infermieristici (dati assistenza di base, attività domiciliare, ecc.) e delle prestazioni erogate, come da guida SISM da 100% a 90% = 50% da 89% a 70% = 25% ≤ 69% = 0	
AREA 1 GOVERNO DEL SISTEMA	Valutazione dirigenti operatori del comparto Performance 2015	10	RISPETTO DEI TEMPI DEI PROCESSI VALUTATIVI	Consegna di tutta la documentazione per la valutazione entro il 31 gennaio 2016 Si = 100% No = 0	



PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

S.P.D.C.

Responsabile: dott. Francesco Campana

AREA 1 GOVERNO DEL SISTEMA	Programma operativo aziendale – adempimenti e tempistica delibera 166 – 2015 piano di azioni per Corte dei Conti	5	1 – PARTECIPAZIONE PERCORSI DEDICATI ALL'AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE SPECIFICA PER OPERATORI INTERESSATI AL TRATTAMENTO DEI DCA  2 – RICOGNIZIONE DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE PER I DCA	1 – Partecipazione all'80% degli incontri, di tutti gli operatori dedicati Si = 60% No = 0  2 – Definizione, monitoraggio e aggiornamento PTRI di tutti i casi con DCA inseriti in programmi residenziali e semiresidenziali Si = 40% No = 0	
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	1– IMPLEMENTAZIONE PROGETTO DIPARTIMENTALE PER IL MIGLIORAMENTO DELLA ASSISTENZA AL PAZIENTE PSICHIATRICO IN FASE CRITICA E DEL CLIMA LAVORATIVO IN SPDC CON LA PARTECIPAZIONE DIRIGENTI PSICOLOGI	1a – Relazione quali quantitativa (gruppo di lavoro costituito da dirigenti SPDC e dirigenti psicologi del DSM) Si =25% No = 0 1b – Partecipazione alle riunioni di équipe per la discussione di casi di tutto il personale in servizio Si =50% No = 0 1c –Realizzazione del Gruppo Multifamiliare presso l'SPDC e registrazione presenze degli operatori territoriali Si =25% No = 0	

*Handwritten signature*

PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

S.P.D.C.

Responsabile: dott. Francesco Campana

		15	2 - MONITORAGGIO RICOVERI IN SPDC AI FINI DELLA CONTINUITA' TERAPEUTICA CON PROGRAMMA CONCORDATO DI DIMISSIONI COMUNICAZIONE ALLE UU.OO.S.M. DELL'AVVENUTO RICOVERO DI UTENTI DEI RISPETTIVI TERRITORI	2a - Trasmissione avviso di ricovero entro le 24 h per tutti i ricoveri da giugno 2015 da 100% a 90% = 50% da 89% a 70% = 25% ≤ 69% = 0 2b- Registrazione delle visite degli operatori delle UU.OO.S.M. ai pazienti durante il ricovero da giugno 2015 Report al 15 settembre e al 15 Gennaio Si =50% No = 0 3 - Report al 15 settembre e al 15 Gennaio Si =100% No = 0
		15	3- MONITORAGGIO CONSULENZE OSPEDALIERE (distinte per P.S. e Reparti)	
AREA 3 L.E.A. Programma Reti assistenziali per intensità di cure Definizione dei percorsi di cura e dei percorsi diagnostico terapeutici relativi alle principali	Miglioramento della appropriatezza terapeutica e contenimento della spesa assistenziale con la realizzazione di percorsi assistenziali di	10	1 – PARTECIPAZIONE AI PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL SUPPORTO AL LAVORO DELL'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE NELLA PRESA IN CARICO INDIVIDUALIZZATA CON SUPERVISIONE CLINICA DEI CASI COMPLESSI	1a – Partecipazione dei dirigenti a tutti gli incontri di formazione da 100% a 90% delle presenze = 50% da 89% a 80% = 25% ≤79% = 0 1b – Trasmissione elaborati scritti di casi clinici nei tempi richiesti per tutti i dirigenti della U.O. da 100% a 80 % = 25% ≤79%= 0 1c – Partecipazione ai gruppi di lavoro per

PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

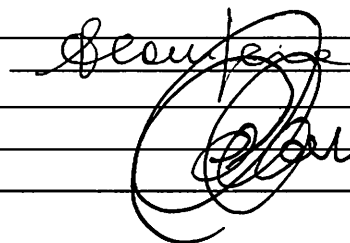
S.P.D.C.

Responsabile: dott. Francesco Campana

patologie croniche (patto di cura con i pazienti e/o care givers);	presa in carico dall'equipe multidisciplinare per casi complessi	10	2 – IMPLEMENTAZIONE DELLA METODOLOGIA DEL CASE MANAGEMENT PER LA GESTIONE DELLA CRISI DEL PAZIENTE PSICHIATRICO E NELLA GESTIONE DI CASI COMPLESSI (psicotici, doppia diagnosi, DCA, adolescenti, ecc.) E PARTECIPAZIONE AD EVENTI FORMATIVI SPECIFICI RIVOLTI A TUTTO IL PERSONALE DSM E SERVIZI AZIENDALI COINVOLTI	presentazione relazione al seminario teorico di tutti i dirigenti della UOSM da 100% a 80% = 25%    ≤79%= 0 2 - Partecipazione di tutti gli operatori ad almeno un incontro di formazione da 100% a 70% = 30% da 69% a 50% = 20% ≤49% = 0
AREA 4 Programma 4.1 Obiettivi Programma Triennale Trasparenza e Integrità	Monitoraggio e verifica	5	1-AGGIORNAMENTO/ ADOZIONE CARTA DEI SERVIZI CON SPECIFICHE PREVISIONI ANTICORRUZIONE	1 - Presentazione relazione sui dati specifici della UOSM nei tempi richiesti dal gruppo di lavoro Si =100%    No = 0
TOTALE PESO		100		

DATA ASSEGNAZIONE 18/5/2015

FIRMA DEL Responsabile S.P.D.C.



	COGNOME E NOME	FIRMA
VALUTATORE DI 1° ISTANZA	Giuseppe Marino	