

PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

U.O.C.S.M. Pomigliano – Marigliano

Direttore F.F.: dott. Carmine Coppola

AREA STRATEGICA/ PROGRAMMI OPERATIVI	OBIETTIVI SPECIFICI/ AZIONI	PESO	INDICATORI	RISULTATO ATTESO	E S I T O
AREA 1 GOVERNO DEL SISTEMA	Flussi informativi	10	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 assist. 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 e 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

U.O.C.S.M. Pomigliano – Marigliano

Direttore F.F.: dott. Carmine Coppola

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 = 40% No = 0 2 –Definizione, monitoraggio e aggiornamento PTRI di tutti i casi con DCA inseriti in programmi residenziali e semi- residenziali Si = 60% 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	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)	15	1 – MONITORAGGIO PTRI ADESIONE ALLE PROCEDURE PER NUOVI INSERIMENTI E/O PER PERCORSI PROROGATI 2 - TRASMISSIONE REPORT DELLE DICHIARAZIONI DI PRESTAZIONI RESE PER TUTTI GLI UTENTI INSERITI IN STRUTTURE EXTRA AZIENDALI PER LA REALIZZAZIONE PTRI, AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DELLE FATTURE NEI TEMPI PREVISTI DALLA NORMATIVA.	1 - N. PTRI relativi a Inserimenti e proroghe secondo la procedura DSM /N. PTRI totale Si =40% No = 0 2 – Invio Report mensile entro il 15 del mese successivo (da maggio 2015) n. 8 report nei tempi stabiliti Si = 60% No = 0	

PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

U.O.C.S.M. Pomigliano – Marigliano

Direttore F.F.: dott. Carmine Coppola

AREA 2 RAZIONALIZZAZIONE FATTORI PRODUTTIVI	Miglioramento appropriatezza allocazione risorse	20	1- MONITORAGGIO E RAZIONALIZZAZIONE DELLA SPESA PER IL MIGLIORAMENTO DELLA APPROPRIATEZZA DELL'UTILIZZO DELLE RISORSE DIPARTIMENTALI	1a - Riconversione dei PTRI per Utenti con ricoveri > a 120 gg in strutture provvisoriamente accreditate con una riduzione di almeno il 20% dei ricoveri Si = 50% No = 0 1b – Mantenimento spesa complessiva per PTRI Residenziali +/- 10% con Riduzione del 5% ricoveri in strutture provvisoriamente accreditate Si = 30% No = 0 1c – Relazione quali quantitativa del turn over storico, utenti SIR, con previsione turn over ad un anno riferito ai PTRI dei pazienti in carico al 15 giugno e al 31 dicembre Si = 10% 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	15	1- MONITORAGGIO RICOVERI IN SPDC AI FINI DELLA CONTINUITA' TERAPEUTICA CON PROGRAMMA CONCORDATO DI DIMISSIONI	1a – Partecipazione alle riunioni di équipe per la discussione di casi della UOSM ricoverati in SPDC, del Dirigente referente e di almeno un operatore del comparto Si = 20% No = 0 1b – Partecipazione al Gruppo Multifamiliare presso l'SPDC, di almeno un operatore, durante il periodo di ricovero di tutti gli




PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

U.O.C.S.M. Pomigliano – Marigliano

Direttore F.F.: dott. Carmine Coppola

				<p>utenti della U.O.S.M. (anche nuovi casi) Si = 20% No = 0 1c- Visita al paziente (anche nuovi casi) presso l'SPDC durante il periodo di ricovero (> 7 gg) da parte dei dirigenti e degli operatori del comparto della UOSM da 100% a 90% = 60% da 89% a 75% = 30% ≤ 74% = 0</p>	
<p>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 patologie croniche (patto di cura con i pazienti e/o care givers);</p>	<p>Miglioramento della appropriatezza terapeutica e contenimento della spesa assistenziale con la realizzazione di percorsi assistenziali di presa in carico dall'equipe multidisciplinare per casi complessi</p>	10	<p>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</p>	<p>1a – Partecipazione dei dirigenti a tutti gli incontri di formazione da 100% a 90% delle presenze = 50% da 89% a 80% = 25% ≤ 79% = 0 Si = 50% No = 0 1b – Trasmissione elaborati scritti di casi clinici nei tempi richiesti per tutti i dirigenti della UOSM da 100% a 80% = 25% ≤ 79% = 0 1c – Partecipazione ai gruppi di lavoro per presentazione relazione al seminario teorico di tutti i dirigenti della UOSM da 100% a 80% = 25% ≤ 79% = 0</p>	

PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

U.O.C.S.M. Pomigliano – Marigliano

Direttore F.F.: dott. Carmine Coppola

		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	<p>2a – Assegnazione ad ogni operatore del comparto, in qualità di Case Manager di almeno n.1 caso complesso Si =20% No = 0</p> <p>2b– Relazione quali - quantitativa delle attività svolte dai case manager (con valutazioni QLI e Honos) al 15 settembre e al 15 Gennaio n. 2 relazioni = 50% n. 1 relazione = 25% < 1 = 0</p> <p>2c - Partecipazione di tutti gli operatori ad almeno un incontro di formazione da 100% a 70% = 30% da 69% a 50% = 20% ≤49% = 0</p>	
AREA 4 Programma 4.1 Obiettivi Programma	Monitoraggio e verifica	5	AGGIORNAMENTO/ ADOZIONE CARTA DEI SERVIZI CON SPECIFICHE PREVISIONI ANTICORRUZIONE Individuazione e partecipazione di Dirigenti e/o	1a – Relazione della proposta della Guida dei Servizi prodotta dal gruppo di lavoro Si =80% No = 0	

PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

U.O.C.S.M. Pomigliano – Marigliano

Direttore F.F.: dott. Carmine Coppola

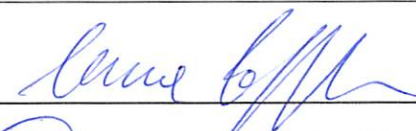
Triennale Trasparenza e Integrità			Operatori al gruppo di lavoro	1b - Presentazione relazione sui dati specifici della UOSM nei tempi richiesti dal gruppo di lavoro Si =20% No = 0
---	--	--	-------------------------------	--

TOTALE PESO

100

DATA ASSEGNAZIONE 19/5/2015

FIRMA DEL DIRETTORE U.O.C.S.M. di Pomigliano - Marigliano



COGNOME E NOME

FIRMA

VALUTATORE DI 1° ISTANZA

Grimaldi Manlio

