

Regione Autonoma Friuli Venezia – Giulia
AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 5 "BASSA FRIULANA"
Struttura Programmazione - Epidemiologia – Qualità

PROGRAMMAZIONE 2009
SCHEDA OBIETTIVI AZIENDALI DI RISULTATO

ACCORDO OPERATIVO ANNUALE
TRA L'A.S.S. N. 5. "BASSA FRIULANA" ED OO.SS. MMG firmatarie dell'ACN del 23.03.2005

PP Bond
A

1

Cassin, Charles

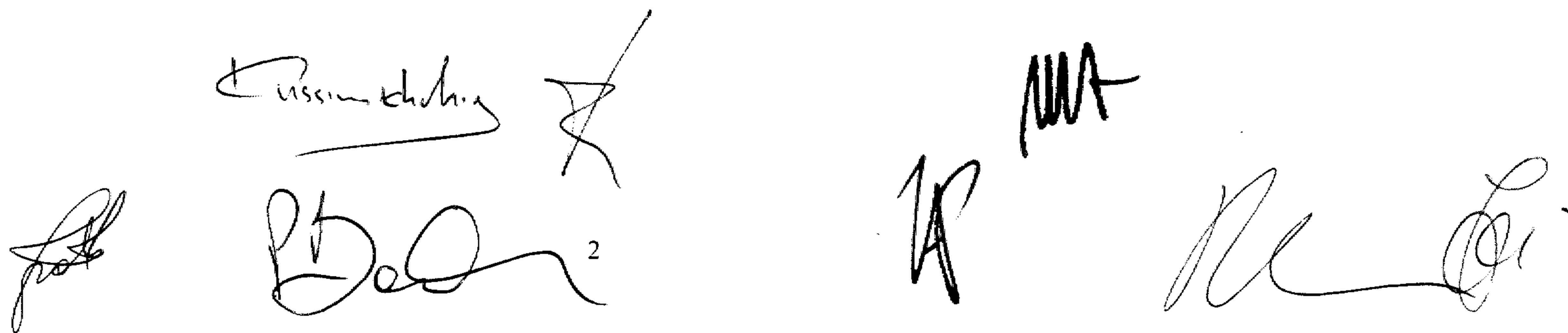
UP

MA

Al

A
Loi

| Variabile | Obiettivo ASS | Obiettivo G.T.O. | | |
|---|--|---|--|---|
| | | Denominazione | Indicatore di risultato | Valore (al netto oneri riflessi) |
| 1. Partecipazione ai Gruppi Territoriali Omogenei | <p>Potenziare l'integrazione professionale delle attività dei MMGG in ambito aziendale mediante la condivisione delle attività svolte e la valutazione congiunta dei risultati sulla base di indicatori concordemente definiti, allo scopo di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • approfondire costantemente l'evolvere della domanda verificando la concreta capacità di darvi risposta in termini di qualità ed efficienza • migliorare la capacità di comunicare ed informare gli utenti e gli altri portatori di interessi rispetto alle attività svolte ed ai risultati conseguiti mediante l'adozione di strumenti di rendicontazione sociale (bilancio sociale) | <p>Effettuare riunioni dei GTO in numero non inferiore a 8 nell'anno solare 2009 e condurle secondo il metodo della autovalutazione (self audit) e della valutazione tra pari (peer review), tenendo conto delle indicazioni di "buona pratica clinica" (GCP) garantendo lo scambio reciproco di informazioni ed l'individuazione/monitoraggio di indicatori di valutazione delle attività svolte e dei risultati conseguiti da condividere con i responsabili di Distretto e gli altri referenti aziendali. Ciò anche allo scopo di favorire e collaborare all'adozione di strumenti di rendicontazione sociale (bilancio sociale).</p> <p>MODALITA': L'Azienda fornirà alcuni report inerenti attività degli MMGG da sottoporre alla discussione in sede di GTO, quale momento propedeutico alla presentazione del progetto "Bilancio sociale".</p> | <p>Numero incontri uguale o maggiore ad 8 nel 2009</p> <p>a) 100% in caso di partecipazione ad almeno 8 riunioni del GTO (fanno fede le firme di presenza raccolte dai coordinatori dei GTO). b) 83% in caso di 7 presenze alle riunioni dei GTO c) 66% in caso di 6 presenze alle riunioni dei GTO d) 50% in caso di 5 presenze alle riunioni dei GTO e) 0% in caso di presenze inferiori a 5 (STRUMENTO VERIFICA: firme sui fogli di presenza allegati ai verbali delle riunioni da inviare, a cura dei responsabili dei G.T.O., entro il mese successivo alla data della riunione, alla SOC Gestione Risorse Umane.</p> <p>MODALITA' DI CORRESPONSIONE: come da Regolamento allegato</p> <p>IN CASO DI OBIETTIVO non raggiunto a livello individuale la quota non erogata viene ripartita sui restanti MMG ed il conguaglio liquidato a saldo a maggio 2010</p> | <p>114.000 (includere 4 quote coordinatori GTO)</p> |



The bottom section of the page contains several handwritten signatures and initials in black ink. From left to right, there is a signature that appears to be 'P. De...', a signature that appears to be 'C. S...', a signature that appears to be 'P. De...' with a '2' below it, a signature that appears to be 'R.', a signature that appears to be 'M.', and a signature that appears to be 'R. De...'.

| Variabile | Obiettivo ASS | Obiettivo G.T.O. | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---------|--------|---|------------|-----|----------------------------|----|----------------------------|----|
| | | Denominazione | Indicatore di risultato | Valore | | | | | | | | |
| 2. Razionalizzazione della spesa farmaceutica convenzionata aziendale | Allineamento della spesa farmaceutica convenzionata aziendale entro i limiti del trend medio regionale (tendenza in riduzione) | Appropriatezza prescrittiva dei farmaci erogati in convenzione per l'anno 2009 | <ul style="list-style-type: none"> Spesa farmaceutica convenzionata complessiva aziendale 2009 (al netto di ticket e sconto) pari o inferiore a 20.550.000 € =100% Ulteriore graduazione: | 170.000 | | | | | | | | |
| | | | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Target</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20.550.000</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>da 20.550.001 a 20.650.000</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>da 20.650.001 a 20.750.000</td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>da 20.750.001 a 20.799.999</td> <td>a scalare fino a 50%</td> </tr> <tr> <td>= o > 20.800.000</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>NOTE: I dati economici sono quelli risultanti dalla procedura informatica aziendale di rilevazione mensile dei costi. L'azienda produrrà trimestralmente ai MMG report su andamento spesa. L'Azienda si impegna ad analizzare ulteriori ipotesi incentivanti in caso di performance migliorativa rispetto al dato soglia di 20.550.000</p> <p>MODALITA' CORRESPONSIONE: come da Regolamento allegato</p> <p>Obiettivo non raggiunto: economia di Azienda</p> | | Target | % | 20.550.000 | 100 | da 20.550.001 a 20.650.000 | 80 | da 20.650.001 a 20.750.000 | 70 |
| Target | % | | | | | | | | | | | |
| 20.550.000 | 100 | | | | | | | | | | | |
| da 20.550.001 a 20.650.000 | 80 | | | | | | | | | | | |
| da 20.650.001 a 20.750.000 | 70 | | | | | | | | | | | |
| da 20.750.001 a 20.799.999 | a scalare fino a 50% | | | | | | | | | | | |
| = o > 20.800.000 | 0 | | | | | | | | | | | |

← *Assimilabile*

NIA

| Variabile | Obiettivo ASS | Obiettivo G.T.O. | | |
|--|---|---|---|--------|
| | | Denominazione | Indicatore di risultato | Valore |
| 3. Controllo bio umorale Hb glicata negli utenti affetti da diabete mellito | Esecuzione periodica dell'emoglobina glicata per il controllo del valore al fine di mantenerlo entro il range raccomandato, quale indicatore di buona pratica clinica | Il 70% degli utenti assistiti (inteso come assistiti complessivi - base dati ARS come da elenco inviato) ha eseguito almeno 1 controllo bio umorale Hb glicata nel 2009 | <p>Numero utenti sottoposti ad almeno 1 esame di emoglobina glicata nell'anno/Numero utenti diabetici residenti in Azienda = 70%</p> <p>Note:</p> <p>1. MODALITA' CORRESPONSIONE: solo se risultato complessivo raggiunto. La liquidazione avviene in unica soluzione a saldo, previa certificazione da parte ARS del raggiungimento obiettivo.</p> <p>2. LA FONTE DATI è l'ARS. I pazienti diabetici residenti sono identificati dall'incrocio di più fonti: uso di farmaci antidiabetici, esenzioni e diagnosi presente in SDO. Esso pertanto risulta dalla frazione che vede al denominatore i farmaci prescritti su ricettario regionale, SDO, esenzioni per diabete ed al numeratore la base dati esami di laboratorio per esterni (*). Il dato è presente su SIE (*L'Azienda si impegna a verificare con l'ARS se anche interni e a comunicarlo ai GTO</p> <p>3. Obiettivo complessivo non raggiunto: quota non erogata</p> <p>MODALITA' CORRESPONSIONE: come da Regolamento allegato</p> | 25.000 |

gesti

Crispin, Chubb
PDor

Z

MP

RK

| Variabile | Obiettivo ASS | Obiettivo G.T.O. | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|--------|---|-----------|-----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|----------------------|---|--------|
| | | Denominazione | Indicatore di risultato | Valore | | | | | | | | | | | | |
| 4. Appropriatezza spesa convenzionata per presidi per diabetici | Ricondurre la spesa convenzionata aziendale almeno entro i limiti della media regionale (rif. AFIR Maggio 09: media regionale +7,2% c/ 23,4% ASS 5) | Migliorare l'appropriatezza prescrittiva dei presidi per diabetici | <ul style="list-style-type: none"> Spesa complessiva aziendale 2009 pari o inferiore ad 1.030.000 = 100% Ulteriore graduazione: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Target</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.030.000</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>da 1.030.001 a 1.050.000</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>da 1.050.001 a 1.070.000</td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>da 1.070.001 a 1.080.000</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>da 1.080.001 e oltre</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> | Target | % | 1.030.000 | 100 | da 1.030.001 a 1.050.000 | 80 | da 1.050.001 a 1.070.000 | 70 | da 1.070.001 a 1.080.000 | 60 | da 1.080.001 e oltre | 0 | 65.000 |
| | | | | Target | % | | | | | | | | | | | |
| 1.030.000 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | |
| da 1.030.001 a 1.050.000 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | |
| da 1.050.001 a 1.070.000 | 70 | | | | | | | | | | | | | | | |
| da 1.070.001 a 1.080.000 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | |
| da 1.080.001 e oltre | 0 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>NOTE: I dati economici sono quelli risultanti dalla procedura informatica aziendale di rilevazione mensile dei costi.</p> <p>L'azienda produrrà trimestralmente ai MMG report su andamento spesa.</p> <p>Obiettivo non raggiunto: economia di Azienda</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |

ALTRE STRUTTURE OPERATIVE COINVOLTE

Distretto EST, Distretto OVEST, SO Farmacia, SC Programmazione, Controllo, Comunicazione e Qualità, Dipartimento Prevenzione, Ospedale Latisana, Ospedale Palmanova

Eventuali situazioni di criticità vengono sottoposte specificatamente dal responsabile di GTO al Direttore Sanitario

Il Direttore Generale

I Delegati Aziendali delle OO. SS.

Palmanova, 24 giugno 2009

F.I.M.M.G. S.M.I.