



Servizio Sanitario Nazionale – Regione dell'Umbria
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE UMBRIA 1
Sede Legale Provvisoria: Via Guerra 21 – Perugia
Codice Fiscale e Partita IVA 03301860544

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE
n. 67 del 26/01/2017

Proponente: STAFF Programmazione Controllo e Sistema Informativo

Oggetto: Programma Annuale di Attività dei Distretti e Dipartimenti (Budget) Anno 2017 - Assegnazione degli obiettivi e delle risorse alle Macrostrutture Aziendali

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la proposta di delibera in oggetto di cui al num. Provv. 584 del 24/01/2017 contenente:

il Parere del Direttore Amministrativo – Dott.ssa Doriana SARNARI

il Parere del Direttore Sanitario – Dr. Pasquale PARISE

Hash .pdf (SHA256):

fb1c9e8ec36251032d1507c015cc13e87302ead144b6686e2c91728c3e036460

Hash .p7m (SHA256):

ca4a33528dd65cd64183c88f157e500167f527a6c54d62acbfa58ca2f4ebf9c7

Firme digitali apposte sulla proposta:

Pasquale Parise, Anna Paola Peirone, Doriana Sarnari

DELIBERA

Di recepire la menzionata proposta di delibera che allegata al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale e di disporre quindi così come in essa indicato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Andrea CASCIARI)*

* Questo documento è firmato digitalmente, pertanto ha lo stesso valore legale dell'equivalente documento cartaceo firmato autografo. I documenti perdono ogni valore legale quando vengono stampati, pertanto, nel caso fosse necessario inoltrare il documento ad un altro destinatario, è necessario copiarlo su supporto magnetico oppure inviarlo per posta elettronica.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

PREMESSO che:

- la programmazione delle attività, così come ribadito all'art. 16 dell'Atto Aziendale adottato con delibera 914 del 24/10/2014, rappresenta la metodologia ordinaria di gestione dell'Azienda;
- per la programmazione annuale si utilizza la metodologia del budget con lo strumento del *"Programma Annuale di attività dei dipartimenti, delle strutture e dei servizi"*, previsto dall'art. 11 comma 5 della L.R. 11/2015 *"Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali"*;
- la metodologia del budget rappresenta lo strumento fondamentale a disposizione della Direzione Aziendale per l'attività di monitoraggio e controllo del processo gestionale in quanto permette di verificare le attività svolte, controllare i risultati raggiunti ed individuare le criticità nel funzionamento dell'Azienda;
- il Budget, inoltre, è il principale strumento di integrazione tra i diversi processi aziendali: lo svolgimento delle attività cliniche e assistenziali, l'erogazione delle prestazioni, il reclutamento del personale, l'acquisizione delle attrezzature sanitarie, la gestione degli istituti contrattuali della valutazione e della retribuzione di risultato, la gestione dei rapporti con l'utenza, la formazione, la gestione tecnologica e strutturale;
- con Delibera del Direttore Generale 1045 del 01/10/2015 è stata adottata la PGA03_15 *"Regolamento del Processo di Budget"* che ha il fine di ottimizzare la gestione del budget così come strutturato nella USL Umbria n.1, disciplinando la metodologia, le procedure e gli strumenti utilizzati per:
 - elaborare il budget annuale delle Macrostrutture Aziendali ed il budget dei Centri di Responsabilità aziendali;
 - effettuare le verifiche sull'andamento degli obiettivi di budget;
 - monitorare costantemente le attività ed i costi al fine di individuare eventuali disallineamenti rispetto agli obiettivi di budget negoziati;
 - effettuare le attività di verifica e valutazione finale per determinare il grado di raggiungimento degli obiettivi di budget.
- la metodologia del budget aziendale prevede due livelli:
 - il Budget di Macrostruttura negoziato direttamente dai rispettivi Responsabili con la Direzione Aziendale;
 - il Budget di Struttura negoziato tra i Responsabili di Macrostruttura e i Responsabili delle strutture organizzative di riferimento.

CONSIDERATO che le Linee Guida della Direzione Aziendale per l'anno di budget 2017 prevedono che:

- le attività siano orientate verso le seguenti aree strategiche:
 - promuovere la salute e ridurre le esposizioni evitabili;
 - mantenere universalità ed equità di accesso ai LEA garantendo la sostenibilità economica del sistema;
 - promuovere il continuo miglioramento della qualità e sicurezza delle cure;
 - innovare l'organizzazione e valorizzare il personale;
- gli obiettivi aziendali prioritari siano:
 - migliorare i tassi di adesione alla campagna vaccinale, con la collaborazione dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta;
 - consolidare le adesioni agli screening, rispettando i target stabiliti dalla Regione;
 - sviluppare le azioni e i progetti per la promozione della salute in collaborazione con le altre istituzioni del territorio, in riferimento agli stili di vita e alla sicurezza sul lavoro;

- armonizzare e potenziare la sicurezza alimentare lungo tutta la filiera;
- mantenere i livelli di controllo già previsti da piano straordinario di vigilanza negli ambienti di lavoro in applicazione del Patto per la Salute nei luoghi di lavoro;
- potenziare le cure primarie e qualificare le cure intermedie;
- migliorare la continuità assistenziale tra il trattamento in acuzie e la presa in carico della post-acuzie (integrazione Ospedale-Territorio);
- potenziare le cure palliative nel territorio, garantendo la continuità assistenziale dei pazienti;
- mantenere elevati standard di qualità in ogni punto della rete ospedaliera con profili di cura omogenei e scientificamente validati;
- assicurare il decentramento di alcune attività assistenziali, con particolare riferimento a quelle dell'area delle chirurgie specialistiche;
- contenere i tempi di attesa delle prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale;
- garantire la corretta gestione informatizzata delle liste di attesa e i tempi di attesa per i ricoveri ospedalieri;
- attivare un controllo sulle liste operatorie a livello di Direzione Medica ospedaliera, attraverso la verifica della consegna delle liste degli interventi programmati nei tempi previsti dal Regolamento Aziendale;
- azzerare la degenza preoperatoria per attività elettiva;
- ridurre la degenza media e ridurre i costi medi dei ricoveri, in particolare attraverso lo snellimento dell'attività di diagnostica per interni;
- potenziare ulteriormente programmi interaziendali e protocolli operativi integrati con l'Azienda Ospedaliera di Perugia;
- assicurare la sostenibilità economica del sistema anche attraverso il miglioramento dell'appropriatezza nell'impiego dei beni sanitari e una maggiore efficienza negli acquisti;
- perseguire/mantenere l'accreditamento delle strutture e servizi;
- promuovere il miglioramento dell'informazione al paziente e la corretta compilazione della documentazione sanitaria;
- implementare il sistema di valutazione delle performance individuali;
- promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni;
- assicurare qualità, completezza e tempestività nei Flussi Informativi Nazionali e Regionali.

VISTO che:

- entro la prima metà del mese di ottobre 2016, la Direzione Aziendale ha avviato l'iter per la definizione dei programmi di attività e per la pianificazione dell'acquisizione delle risorse (Budget) per l'anno 2017, attraverso la predisposizione di:
 - Linee Guida della Direzione Aziendale al Budget 2017 con le quali sono state fornite indicazioni sul percorso operativo di budget, sulla programmazione delle attività, sulla pianificazione delle risorse, sulle modalità di verifica dell'andamento del budget, nonché sulle modalità di valutazione finale del grado di raggiungimento degli obiettivi di budget;
 - schede A di Macrostruttura riportanti la proposta aziendale degli obiettivi di attività e dei relativi indicatori;

- materiale informativo necessario alle Macrostrutture per una corretta previsione delle risorse necessarie (attrezzature tecnico-sanitarie acquisite ed in corso di acquisizione, ecc.).
- entro la prima metà del mese di novembre 2016, i Responsabili dei Dipartimenti Ospedalieri, dei Distretti, del Dipartimento di Prevenzione e del Dipartimento Salute Mentale hanno garantito:
 - la definizione, da parte delle Strutture Complesse e Semplici dipartimentali e distrettuali, delle schede A e B dei Budget di Struttura 2017, nonché la definizione delle schede A e B del Budget di Macrostruttura 2017;
 - l'invio di tutte le schede di Macrostruttura al Servizio di Staff Programmazione Controllo e Sistema Informativo.
- entro la prima metà del mese di dicembre 2016, la Direzione Aziendale ha esaminato le proposte di Budget 2017 delle Macrostrutture per verificarne la compatibilità con gli obiettivi aziendali ed in particolare con quello, imprescindibile, dell'equilibrio economico finanziario della gestione.
- nel mese di gennaio 2017 si sono tenuti gli incontri per la negoziazione e l'assegnazione degli obiettivi di Budget 2017 e delle risorse necessarie ai Dipartimenti Ospedalieri, ai Distretti, al Dipartimento di Prevenzione ed al Dipartimento Salute Mentale. A tali incontri hanno partecipato, insieme ai Responsabili delle Macrostrutture Aziendali, anche i Responsabili delle Unità Operative Complesse e delle Unità Operative Semplici dipartimentali e distrettuali.

PRESO ATTO che la Direzione Generale, a seguito della delibera n. 1434 del 14/12/2016 "*Bilancio Preventivo Economico Anno 2017 - Azienda USL Umbria 1 - Approvazione*", approvata con Deliberazione di Giunta n. 1590 del 28/12/2016, ha attribuito i budget economici ai Centri di Risorsa.

PRESO ATTO, altresì, che la fase di negoziazione si è conclusa con la formulazione del Programma Annuale di Attività per ogni Macrostruttura, attraverso la firma congiunta del Direttore Generale e dei Responsabili di Macrostruttura dei documenti di budget allegati quale parte integrante e sostanziale della presente delibera.

Tutto ciò premesso e considerato, si propone di adottare la seguente delibera:

- dare atto che, con la formulazione dei Documenti di Budget per l'anno 2017 allegati quali parte integrante e sostanziale del presente atto, sono stati definiti i Programmi Annuali di Attività (obiettivi e risorse) delle Macrostrutture Aziendali: Distretti, Dipartimento di Prevenzione, Dipartimento Salute Mentale, Dipartimenti Ospedalieri;
- dare mandato alle UU.OO. di Area Centrale di procedere, ognuno per la parte di propria competenza, nell'acquisizione delle risorse negoziate con le Macrostrutture Aziendali;
- dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione integrale ai sensi delle vigenti normative in tema di riservatezza.

Il Responsabile
 UOC Programmazione Sanitaria
 Controllo e Sistema Informativo
 Dr.ssa Anna Paola Peirone

Documento di Budget - Anno 2017



Dipartimento di Chirurgia Generale

Responsabile Dr. Giacomo Antonini

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento di Chirurgia Generale

Responsabile: Dr. Giacomo Antonini

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Migliorare l'offerta e la qualità dell'attività chirurgica erogata con riduzione dei DRG medici e delle giornate di degenza improprie	Attività Chirurgica Totale (DRG Chir e Int. Amb.)	13.160	10.350	13.160	12
	% DRG medici DO dimessi da reparti chirurgici (C4.1.1)	20,00	25,00	20,00	3
	% DRG medici DS dimessi da reparti chirurgici (C4.1.2)	10,00	15,00	10,00	3
Peso Obiettivo: 18					
Sviluppare le attività di Chirurgia specialistica negli Ospedali di Territorio, attraverso l'integrazione dei professionisti anche con quelli di altre Aziende Sanitarie Regionali	N° casi di Chirurgia ORL negli H Territorio (DRG C e Int. Amb.)	500	260	500	4
	N° casi di Chirurgia pediatrica negli H Territorio (DRG C e Int. Amb.)	200	150	200	4
	N° casi di Chirurgia plastica e ricostruttiva negli H Territorio (DRG C e Amb.)	2.800	2.200	2.800	4
Peso Obiettivo: 12					
Potenziare la specialistica ambulatoriale adeguando l'offerta al bisogno dell'utenza, garantendo priorità e promuovendo azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al fine di mantenere i T. A. entro i Tempi Massimi Aziendali.	% visite/prestazioni non a RAO erogate entro i giorni stabiliti	90,00	70,00	90,00	4
	% visite/prestazioni RAO entro i tempi di attesa previste per le priorità	90,00	70,00	90,00	4
	% Prestazioni RAO con indicazione della classe di priorità erogatore	90,00	70,00	90,00	3
Peso Obiettivo: 11					

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	5
Peso Obiettivo: 5					

rpt n.11032 del 11/01/2017

Pag.1 di 3

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento di Chirurgia Generale

Responsabile: Dr. Giacomo Antonini

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire qualità clinica ed efficienza nel trattamento chirurgico per migliorare il recupero funzionale dell'individuo riducendo il rischio di conseguenze in termini di complicanze, disabilità ed impatto sulla vita sociale	% appendicectomie urgenti in laparoscopia donne età 15 - 49 aa (DO)	80,00	70,00	80,00	4
Peso Obiettivo: 4					
Promuovere la qualità del processo assistenziale grazie al miglioramento dell'accoglienza del paziente, basato anche sulla costruzione di appropriate relazioni operatore-utente	% Dimissioni Volontarie (DO)	0,50	1,50	0,50	3
Peso Obiettivo: 3					
Garantire la qualità dell'assistenza erogata assicurando un elevato standard qualitativo dei servizi e delle strutture aziendali grazie alla loro conformità con i requisiti normativi del Sistema di accreditamento	Acquisizione procedure di sistema	100%	0%	100%	4
Peso Obiettivo: 4					
Promuovere la qualità e l'appropriatezza dell'assistenza ospedaliera anche attraverso l'utilizzo di appropriati setting assistenziali (regime ordinario, regime diurno, ambulatorio)	DRG LEA Chirurgici:% ricoveri in DS (C4.7)- escluso fuori regione	70,00	55,00	70,00	8
	% colecistectomie laparoscopiche effettuate in DS e ricovero ordinario 0-1 gg	70,00	50,00	70,00	3
	% interventi ernia ombelicale trasferibili in ambulatorio	78,00	100,00	78,00	3
	% interventi ernia inguinale/crurale monolat. trasferibili in ambulatorio	74,00	100,00	74,00	3
Peso Obiettivo: 17					
Promuovere cultura e prassi di Risk Management anche attraverso il miglioramento dell'informazione al paziente e la corretta compilazione della documentazione sanitaria come previsto dal DM 70/2015	% cartelle cliniche con corretta compilazione dei consensi informati	100,00	90,00	100,00	5
	% cartelle cliniche con corretta compilazione del diario clinico	100,00	90,00	100,00	5
Peso Obiettivo: 10					
Promuovere l'appropriatezza e la sicurezza delle cure attraverso l'adesione a linee guida, protocolli diagnostico-terapeutici e procedure operative	% C.C. con compilazione scheda monitoraggio postoperatorio (con val. dolore)	100,00	90,00	100,00	3
	% int.chirurgici con check-list ministeriale per sicurezza in SO corretta (Chir)	100,00	90,00	100,00	3
Peso Obiettivo: 6					

rpt n.11032 del 11/01/2017

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento di Chirurgia Generale

Responsabile: Dr. Giacomo Antonini

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere l'appropriatezza prescrittiva ed il corretto utilizzo delle risorse garantendo il rispetto del budget economico assegnato alla luce della Spending Review	Tetto di spesa dei beni-sanitari (con ribaltamento aree comuni degenza e/o G.O.)	2.880.000	3.168.000	2.880.000	10

Peso Obiettivo: 10

Totale Pesi: 100

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Chirurgia Generale

Responsabile: Dr. Giacomo Antonini



PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Dirigente Medico	3		2 Chirurgia MVT, 1 Chirurgia H Gubbio-Gualdo Tadino
Personale Infermieristico (*)	1		Coordinatore BO H Gubbio-Gualdo Tadino
OSS (*)	2		Media Assistenza Chirurgica H Città di Castello
(*) personale riportato sia sul Dipartimento Chirurgia Generale che Dipartimento Chirurgia Specialistica considerata l'afferenza ad aree comuni.			

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONSULENZE SANITARIE

Consulenze esterne 2016 con AO Perugia prorogate fino al 28/02/2017 in attesa della revisione complessiva delle necessità in corso.

Le eventuali consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.



Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Chirurgia Generale

Responsabile: Dr. Giacomo Antonini



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 180.000,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------



Documento di Budget - Anno 2017



Dipartimento di Chirurgia Specialistica

Responsabile Dr. Filippo Balloni

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento di Chirurgia Specialistica

Responsabile: Dr. Filippo Balloni

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Migliorare l'offerta e la qualità dell'attività chirurgica erogata con riduzione dei DRG medici e delle giornate di degenza improprie	Attività Chirurgica Totale (DRG Chir e Int. Amb.)	7.250	5.800	7.250	13
	% DRG medici DO dimessi da reparti chirurgici (C4.1.1)	20,00	25,00	20,00	3
	% DRG medici DS dimessi da reparti chirurgici (C4.1.2)	10,00	15,00	10,00	3
Peso Obiettivo: 19					
Sviluppare le attività di Chirurgia specialistica negli Ospedali di Territorio, attraverso l'integrazione dei professionisti anche con quelli di altre Aziende Sanitarie Regionali	N° casi di Chirurgia oculistica negli H Territorio (DRG C e Int. Amb.)	500	400	500	5
	N° casi di Chirurgia urologica negli H Territorio (DRG C e Int. Amb.)	200	150	200	5
	N° casi di Chirurgia ORL negli H Territorio (DRG C e Int. Amb.)	250	200	250	5
Peso Obiettivo: 15					
Potenziare la specialistica ambulatoriale adeguando l'offerta al bisogno dell'utenza, garantendo priorità e promuovendo azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al fine di mantenere i T. A. entro i Tempi Massimi Aziendali.	% visite/prestazioni non a RAO erogate entro i giorni stabiliti	90,00	70,00	90,00	5
	% visite/prestazioni RAO entro i tempi di attesa previste per le priorità	90,00	70,00	90,00	5
	% Prestazioni RAO con indicazione della classe di priorità erogatore	90,00	70,00	90,00	3
Peso Obiettivo: 13					

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	5
Peso Obiettivo: 5					

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento di Chirurgia Specialistica

Responsabile: Dr. Filippo Balloni

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire qualità clinica ed efficienza nel trattamento chirurgico per migliorare il recupero funzionale dell'individuo riducendo il rischio di conseguenze in termini di complicanze, disabilità ed impatto sulla vita sociale	% fratture del femore operate entro 2 giorni dall'ammissione (C5.2)	80,00	65,00	80,00	4
	% dimessi con intervento di prostatectomia transuretrale	80,00	65,00	80,00	4
Peso Obiettivo: 8					
Promuovere la qualità del processo assistenziale grazie al miglioramento dell'accoglienza del paziente, basato anche sulla costruzione di appropriate relazioni operatore-utente	% Dimissioni Volontarie (DO)	0,50	1,50	0,50	2
Peso Obiettivo: 2					
Garantire la qualità dell'assistenza erogata assicurando un elevato standard qualitativo dei servizi e delle strutture aziendali grazie alla loro conformità con i requisiti normativi del Sistema di accreditamento	Redazione documenti Sistema Qualità: manuale, carta dei servizi, standard di prodotto/servizio	100%	0%	100%	4
Peso Obiettivo: 4					
Promuovere la qualità e l'appropriatezza dell'assistenza ospedaliera anche attraverso l'utilizzo di appropriati setting assistenziali (regime ordinario, regime diurno, ambulatorio)	DRG LEA Chirurgici:% ricoveri in DS (C4.7)- escluso fuori regione	70,00	55,00	70,00	5
	% artroscopie trasferibili in ambulatorio	50,00	100,00	50,00	2
Peso Obiettivo: 7					
Promuovere cultura e prassi di Risk Management anche attraverso il miglioramento dell'informazione al paziente e la corretta compilazione della documentazione sanitaria come previsto dal DM 70/2015	% cartelle cliniche con corretta compilazione dei consensi informati	100,00	90,00	100,00	5
	% cartelle cliniche con corretta compilazione del diario clinico	100,00	90,00	100,00	5
Peso Obiettivo: 10					
Promuovere l'appropriatezza e la sicurezza delle cure attraverso l'adesione a linee guida, protocolli diagnostico-terapeutici e procedure operative	% C.C. con compilazione scheda monitoraggio postoperatorio (con val. dolore)	100,00	90,00	100,00	4
	% int.chirurgici con check-list ministeriale per sicurezza in SO corretta (Chir)	100,00	90,00	100,00	3
Peso Obiettivo: 7					

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento di Chirurgia Specialistica

Responsabile: Dr. Filippo Balloni

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere l'appropriatezza prescrittiva ed il corretto utilizzo delle risorse garantendo il rispetto del budget economico assegnato alla luce della Spending Review	Tetto di spesa dei beni-sanitari (con ribaltamento aree comuni degenza e/o G.O.)	4.370.000	4.807.000	4.370.000	10

Peso Obiettivo: 10

Totale Pesi: 100



Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Chirurgia Specialistica

Responsabile: Dr. Filippo Balloni

PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Dirigente Medico	1		Oculistica Aziendale
Dirigente Medico	1		Otorinolaringoiatria Aziendale
Personale Infermieristico (*)	1		Coordinatore BO H Gubbio-Gualdo Tadino
OSS (*)	2		Media Assistenza Chirurgica H Città di Castello
(*) personale riportato sia sul Dipartimento Chirurgia Generale che sul Dipartimento Chirurgia Specialistica considerata l'afferenza ad aree comuni			

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONSULENZE SANITARIE

Consulenze esterne 2016 con AO Perugia prorogate fino al 28/02/2017 in attesa della revisione complessiva delle necessità in corso.

Le consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.



Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Chirurgia Specialistica

Responsabile: Dr. Filippo Balloni



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 498.370,00
Arredi	N.B.:il costo del litotritore non è ricompresa nel budget soprariportato in quanto acquisito dalla Fondazione Cassa di Risparmio
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------

Dr. Filippo Balloni

Dr. -

Documento di Budget - Anno 2017



Dipartimento Medico e Oncologico

Responsabile Dr. Stefano Bravi

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento Medico e Oncologico

Responsabile: Dr. Stefano Bravi

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire una corretta ospedalizzazione per le patologie acute non gestibili in strutture intermedie, ambulatorio e/o a domicilio, nel rispetto degli standard previsti dal DM 70/2015	Degenza media dimessi per acuti	8,00	9,00	8,00	15
	Tasso di utilizzo per acuti (escluso nido)	90,00	80,00	90,00	15
Peso Obiettivo: 30					
Potenziare la specialistica ambulatoriale adeguando l'offerta al bisogno dell'utenza, garantendo priorità e promuovendo azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al fine di mantenere i T. A. entro i Tempi Massimi Aziendali.	% visite/prestazioni non a RAO erogate entro i giorni stabiliti	90,00	70,00	90,00	10
	% visite/prestazioni RAO entro i tempi di attesa previste per le priorità	90,00	70,00	90,00	10
	% Prestazioni RAO con indicazione della classe di priorità erogatore	90,00	70,00	90,00	4
Peso Obiettivo: 24					

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	5
Peso Obiettivo: 5					

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere la qualità del processo assistenziale grazie al miglioramento dell'accoglienza del paziente, basato anche sulla costruzione di appropriate relazioni operatore-utente	% Dimissioni Volontarie (DO)	0,50	1,50	0,50	3
Peso Obiettivo: 3					
Promuovere la qualità e l'appropriatezza dell'assistenza ospedaliera anche attraverso l'utilizzo di appropriati setting assistenziali (regime ordinario, regime diurno, ambulatorio)	% Ricoveri ordinari potenzialmente inappropriati da LEA	30,00	40,00	30,00	8
Peso Obiettivo: 8					




Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento Medico e Oncologico

Responsabile: Dr. Stefano Bravi

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi di Risk Management anche attraverso il miglioramento dell'informazione al paziente e la corretta compilazione della documentazione sanitaria come previsto dal DM 70/2015	% cartelle cliniche con corretta compilazione del diario clinico	100,00	90,00	100,00	10
	% cartelle cliniche con corretta compilazione dei consensi informati	100,00	90,00	100,00	5
Peso Obiettivo: 15					
Promuovere l'appropriatezza prescrittiva ed il corretto utilizzo delle risorse garantendo il rispetto del budget economico assegnato alla luce della Spending Review	Tetto di spesa dei beni-sanitari (con ribaltamento aree comuni degenza e/o G.O.)	4.910.000	5.401.000	4.910.000	15
Peso Obiettivo: 15					

Totale Pesì: 100



Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Medico e Oncologico

Responsabile: Dr. Stefano Bravi

PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Personale Infermieristico	2		
Personale Infermieristico		2	Medicina Umbertide e Oncologia Assisi (da risorse aziendali)

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONSULENZE SANITARIE

Consulenze esterne 2016 con AO Perugia prorogate fino al 28/02/2017 in attesa della revisione complessiva delle necessità in corso.

Le consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.



Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Medico e Oncologico

Responsabile: Dr. Stefano Bravi



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 782.400,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------



Documento di Budget - Anno 2017



Dipartimento Medicine Specialistiche

Responsabile Dr. Antonio Selvi

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Medicine Specialistiche

Responsabile: Dr. Antonio Selvi

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire una corretta ospedalizzazione per le patologie acute non gestibili in strutture intermedie, ambulatorio e/o a domicilio, nel rispetto degli standard previsti dal DM 70/2015	Degenza Media dimessi per acuti	7,00	9,00	7,00	10
	Tasso di utilizzo per acuti (escluso nido)	85,00	70,00	85,00	12
Peso Obiettivo: 22					
Assicurare un adeguato recupero funzionale dei pazienti con disabilità attraverso la presa in carico precoce dal reparto per acuti ed il potenziamento dell'assistenza riabilitativa in regime di ricovero	Tasso di utilizzo per riabilitazione	90,00	80,00	90,00	6
	% ricoveri DO riabilitazione provenienti da reparto per acuti <i>(verifico al semestre)</i>	85,00	70,00	85,00	5
Peso Obiettivo: 11					
Potenziare la specialistica ambulatoriale adeguando l'offerta al bisogno dell'utenza, garantendo priorità e promuovendo azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al fine di mantenere i T. A. entro i Tempi Massimi Aziendali.	% visite/prestazioni non a RAO erogate entro i giorni stabiliti	90,00	70,00	90,00	10
	% visite/prestazioni RAO entro i tempi di attesa previste per le priorità	90,00	70,00	90,00	10
	% Prestazioni RAO con indicazione della classe di priorità erogatore	90,00	70,00	90,00	4
Peso Obiettivo: 24					

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	5
Peso Obiettivo: 5					

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere la qualità del processo assistenziale grazie al miglioramento dell'accoglienza del paziente, basato anche sulla costruzione di appropriate relazioni operatore-utente	% Dimissioni Volontarie (DO)	0,50	1,50	0,50	3
Peso Obiettivo: 3					

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento Medicine Specialistiche

Responsabile: Dr. Antonio Selvi

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire la qualità dell'assistenza erogata assicurando un elevato standard qualitativo dei servizi e delle strutture aziendali grazie alla loro conformità con i requisiti normativi del Sistema di accreditamento	N° riesami della direzione effettuati dalle strutture accreditate	3	0	3	3
	Formazione degli operatori coinvolti	100%	0%	100%	4
	Revisione sistema documentale: manuale qualità, carta dei servizi, standard di prodotto/servizio	100%	0%	100%	3
Peso Obiettivo: 10					
Migliorare la qualità dell'assistenza dei pazienti affetti da Ictus attraverso la corretta applicazione del percorso diagnostico-terapeutico	% pazienti ricoverati per ictus con riammissione ospedaliera entro 30 giorni	5,00	20,00	5,00	2
	Degenza media DRG 14 e 15	10,00	12,00	10,00	2
Peso Obiettivo: 4					
Promuovere cultura e prassi di Risk Management anche attraverso il miglioramento dell'informazione al paziente e la corretta compilazione della documentazione sanitaria come previsto dal DM 70/2015	% cartelle cliniche con corretta compilazione del diario clinico	100,00	90,00	100,00	6
	% cartelle cliniche con corretta compilazione dei consensi informati	100,00	90,00	100,00	3
Peso Obiettivo: 9					
Promuovere l'appropriatezza prescrittiva ed il corretto utilizzo delle risorse garantendo il rispetto del budget economico assegnato alla luce della Spending Review	Tetto di spesa dei beni-sanitari (con ribaltamento aree comuni degenza e/o G.O.)	3.649.600	4.014.560	3.649.600	12
Peso Obiettivo: 12					

Totale Pesi: 100

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Medicine Specialistiche

Responsabile: Dr. Antonio Selvi



PERSONALE DIPENDENTE

Le coperture dei Turn Over sono state valutate rispetto alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONTRATTI LIBERO PROFESSIONALI

Tipologia Attività	Ore/settimana	Note
Cardiologia	28	Cardiologia e Riabilitazione Cardiologica Intensiva (sede Perugia)

CONSULENZE SANITARIE

Consulenze esterne 2016 con AO Perugia prorogate fino al 28/02/2017 in attesa della revisione complessiva delle necessità in corso.

Le eventuali consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.



Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Medicine Specialistiche

Responsabile: Dr. Antonio Selvi



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 488.332,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------

Documento di Budget - Anno 2017



Dipartimento di Emergenza e Accettazione

Responsabile Dr. Francesco Borgognoni

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento di Emergenza e Accettazione

Responsabile: Dr. Francesco Borgognoni

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Migliorare l'offerta e la qualità dell'attività chirurgica erogata con riduzione dei DRG medici e delle giornate di degenza improprie	DRG Chirurgici Totali (DO e DS) Presidi Ospedalieri	13.400	10.900	13.400	20
					Peso Obiettivo: 20
Migliorare il ricorso all'assistenza ospedaliera attraverso la qualificazione dell'attività di accettazione sanitaria e dell'attività di Osservazione Breve e prima diagnostica (O.B.)	% accessi PS non seguiti da ricovero	90,00	80,00	90,00	7
	% casi trasferiti ad altro Istituto entro 48 h	3,00	6,00	3,00	7
	% accessi O.B. non seguiti da ricovero	80,00	70,00	80,00	7
					Peso Obiettivo: 21

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	5
					Peso Obiettivo: 5

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere la qualità del processo assistenziale grazie al miglioramento dell'accoglienza del paziente, basato anche sulla costruzione di appropriate relazioni operatore-utente	% di abbandoni dal Pronto Soccorso	2,50	4,50	2,50	5
					Peso Obiettivo: 5
Promuovere cultura e prassi di Risk Management anche attraverso il miglioramento dell'informazione al paziente e la corretta compilazione della documentazione sanitaria come previsto dal DM 70/2015	% C.C. con C.I. anestesiológico	100,00	90,00	100,00	15
					Peso Obiettivo: 15

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento di Emergenza e Accettazione

Responsabile: Dr. Francesco Borgognoni

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso l'adesione al progetto "Ospedale senza dolore", anche sensibilizzando gli operatori sulla valutazione e controllo del dolore, orientata alla cura del malato piuttosto che della sola malattia	N. visite/prestazioni ambulatoriali terapia antalgica	3.500	2.500	3.500	8
					Peso Obiettivo: 8
Promuovere l'appropriatezza e la sicurezza delle cure attraverso l'adesione a linee guida, protocolli diagnostico-terapeutici e procedure operative	% C.C. con compilazione scheda monitoraggio postoper. (con val. dolore) (Anest)	100,00	90,00	100,00	8
	% int. chirurgici con check-list ministeriale per sicurezza in SO corretta (Anes)	100,00	90,00	100,00	8
					Peso Obiettivo: 16
Promuovere l'appropriatezza prescrittiva ed il corretto utilizzo delle risorse garantendo il rispetto del budget economico assegnato alla luce della Spending Review	Tetto di spesa dei beni-sanitari (con ribaltamento aree comuni degenza e/o G.O.) *	1.000.000	1.100.000	1.000.000	10
					* ESCLUSA MEDICINA A CICLO BREVE E H ASSIS'
					Peso Obiettivo: 10

Totale Pesi: 100

Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Emergenza e Accettazione

Responsabile: Dr. Francesco Borgognoni



PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Dirigente Medico	2		PS Alto Chiascio (con personale convenzionato)
Dirigente Medico	1		PS Alto Tevere
OSS		3	PS Alto Chiascio
Autista	1		PS Assisi

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONSULENZE SANITARIE

Le consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.



Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Emergenza e Accettazione

Responsabile: Dr. Francesco Borgognoni



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 587.630,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------



Documento di Budget - Anno 2017



Dipartimento Materno Infantile

Responsabile Dr. Silvano Scarponi

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento Materno Infantile

Responsabile: Dr. Silvano Scarponi

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Migliorare l'assistenza ostetrica e pediatrica/neonatologica nel periodo perinatale, attraverso il rispetto dei requisiti di qualità previsti dal DM 70/2015	N° Parti Totali	1.500	1.000	1.500	7
	% Parti cesarei	25,00	30,00	25,00	6
	Degenza Media parti fisiologici	3,50	4,50	3,50	3
	Degenza Media neonati sani (DRG 391)	3,50	4,50	3,50	3
	% neonati dimessi con allattamento al seno	90,00	80,00	90,00	3
Peso Obiettivo: 22					
Migliorare la qualità dell'attività ginecologica sia in degenza ordinaria che in day surgery	N° Dimessi DRG chir MDC 13 in DO	560	330	560	4
	% DRG medici MDC 13 in DO	10,00	15,00	10,00	2
	N° DRG chir MDC 13 in DS	450	290	450	4
	% Cicli DRG med MDC 13	5,00	15,00	5,00	2
Peso Obiettivo: 12					
Potenziare la specialistica ambulatoriale adeguando l'offerta al bisogno dell'utenza, garantendo priorità e promuovendo azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al fine di mantenere i T. A. entro i Tempi Massimi Aziendali.	Tempo medio attesa visita ginecologica	30,00	35,00	30,00	7
	Tempo medio di attesa per ecografia ginecologica	40,00	60,00	40,00	7
	Tempo medio di attesa per ecografia ostetrica	40,00	60,00	40,00	7
Peso Obiettivo: 21					

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	5
Peso Obiettivo: 5					

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento Materno Infantile

Responsabile: Dr. Silvano Scarponi

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere la qualità del processo assistenziale grazie al miglioramento dell'accoglienza del paziente, basato anche sulla costruzione di appropriate relazioni operatore-utente	% Dimissioni Volontarie (DO)	0,50	1,50	0,50	2
Peso Obiettivo: 2					
Garantire la qualità dell'assistenza erogata assicurando un elevato standard qualitativo dei servizi e delle strutture aziendali grazie alla loro conformità con i requisiti normativi del Sistema di accreditamento	Formazione degli operatori coinvolti	100%	0%	100%	3
	Redazione documenti Sistema Qualità: manuale, carta dei servizi, standard di prodotto/servizio	100%	0%	100%	3
Peso Obiettivo: 6					
Promuovere la qualità e l'appropriatezza dell'assistenza ospedaliera anche attraverso l'utilizzo di appropriati setting assistenziali (regime ordinario, regime diurno, ambulatorio)	DRG LEA Chirurgici:% ricoveri in DS (C4.7)- escluso fuori regione	70,00	55,00	70,00	3
Peso Obiettivo: 3					
Promuovere cultura e prassi di Risk Management anche attraverso il miglioramento dell'informazione al paziente e la corretta compilazione della documentazione sanitaria come previsto dal DM 70/2015	% cartelle cliniche con corretta compilazione dei consensi informati	100,00	90,00	100,00	5
	% cartelle cliniche con corretta compilazione del diario clinico	100,00	90,00	100,00	5
Peso Obiettivo: 10					
Promuovere l'appropriatezza e la sicurezza delle cure attraverso l'adesione a linee guida, protocolli diagnostico-terapeutici e procedure operative	% C.C. con compilazione scheda monitoraggio postoperatorio (con val. dolore)	100,00	90,00	100,00	3
	% int.chirurgici con check-list ministeriale per sicurezza in SO corretta (Chir)	100,00	90,00	100,00	2
	% parti con scheda per definizione profilo rischio in gravidanza in C.C.	100,00	90,00	100,00	3
	% di schede di monitoraggio post-partum compilate	100,00	90,00	100,00	3
Peso Obiettivo: 11					
Promuovere l'appropriatezza prescrittiva ed il corretto utilizzo delle risorse garantendo il rispetto del budget economico assegnato alla luce della Spending Review	Tetto di spesa dei beni-sanitari (con ribaltamento aree comuni degenza e/o G.O.)	760.000	836.000	760.000	8

Peso Obiettivo: 8

Totale Pesi: 100

Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Materno Infantile

Responsabile: Dr. Silvano Scarponi



PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Dirigente Medico	1		Medico Ginecologo Ostetricia e Ginecologia MVT (con risorse aziendali)

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONSULENZE SANITARIE

Tipologia Attività	Azienda Sanitaria di provenienza	Struttura di destinazione	Note
Screening Neonatale	A.O. Meyer di Firenze	Punti Nascita aziendali	Confermata come anno 2016
Chirurgia Ginecologica	A.O. Perugia	H C.Lago	

Consulenze esterne 2016 con AO Perugia prorogate fino al 28/02/2017 in attesa della revisione complessiva delle necessità in corso.

Le eventuali consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.



Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Materno Infantile

Responsabile: Dr. Silvano Scarponi



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 154.580,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------



Documento di Budget - Anno 2017



Dipartimento dei Servizi

Responsabile Dr. Valter Papa

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento dei Servizi

Responsabile: Dr. Valter Papa

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Assicurare un'adeguata offerta di prestazioni diagnostiche per pazienti ricoverati, per utenti ambulatoriali e per utenti del Pronto Soccorso	Prestazioni equivalenti totali U.O. diagnostica per immagini e radioterapia	3.500.000	2.800.000	3.500.000	10
	Prestazioni equivalenti totali U.O. di diagnostica di laboratorio	3.800.000	2.800.000	3.800.000	10
Peso Obiettivo: 20					
Potenziare la specialistica ambulatoriale adeguando l'offerta al bisogno dell'utenza, garantendo priorità e promuovendo azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al fine di mantenere i T. A. entro i Tempi Massimi Aziendali.	% visite/prestazioni non a RAO erogate entro i giorni stabiliti	90,00	70,00	90,00	7
	% visite/prestazioni RAO entro i tempi di attesa previste per le priorità	90,00	70,00	90,00	7
Peso Obiettivo: 14					
Garantire standard prestazionali al fine di assicurare la tempestività della fase diagnostica	% esami colpocitologici refertati entro 21 gg	90,00	70,00	90,00	6
	% di esami anatomopatologici refertati entro 20 gg dall'accettazione	95,00	80,00	95,00	6
Peso Obiettivo: 12					
Contrastare le patologie rilevanti attraverso la qualificazione e il consolidamento dei programmi di screening oncologici su tutto il territorio aziendale	% estensione screening mammografico	100	80	100	5
	% donne richiamate per dubbio mammografico dopo primo invito	8,00	15,00	8,00	6
Peso Obiettivo: 11					

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	5
Peso Obiettivo: 5					
Migliorare l'accessibilità alle prestazioni specialistiche per pazienti ricoverati per ridurre la quota di giornate di degenza improprie	Tempo medio di attesa (in gg) Ecografia e Rx tradizionale per ricoverati	1,5	3,0	1,5	4
	Tempo medio di attesa (in gg) RM e TC per ricoverati	2,0	4,0	2,0	4

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento dei Servizi

Responsabile: Dr. Valter Papa

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Migliorare l'accessibilità alle prestazioni specialistiche per pazienti ricoverati per ridurre la quota di giornate di degenza improprie	% esami diagnostica per immagini per interni referatati entro 1 gg da esecuzione	90,00	80,00	90,00	4
					Peso Obiettivo: 12

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire la qualità dell'assistenza erogata assicurando un elevato standard qualitativo dei servizi e delle strutture aziendali grazie alla loro conformità con i requisiti normativi del Sistema di accreditamento	Presentazione della domanda di preaudit di Dipartimento	100%	0%	100%	4
	Retraining formazione	100%	0%	100%	4
	Revisione sistema documentale: manuale qualità, carta dei servizi, standard di prodotto/servizio	100%	0%	100%	4
	N° riesami della direzione effettuati dalle strutture accreditate	10	0	10	4
					Peso Obiettivo: 16
Promuovere l'appropriatezza prescrittiva ed il corretto utilizzo delle risorse garantendo il rispetto del budget economico assegnato alla luce della Spending Review	Tetto di spesa dei beni-sanitari (con ribaltamento aree comuni degenza e/o G.O.)	5.500.000	5.898.200	5.500.000	10
					Peso Obiettivo: 10

Totale Pesì: 100

Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento dei Servizi

Responsabile: Dr. Valter Papa



PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Dirigente Medico	1		Radiologia H Città di Castello
Dirigente Medico	1		Radiologia H Gubbio-Gualdo Tadino
Dirigente Medico		1	Senologia Perugia
Dirigente Medico		1	Progetto Neuroradiologia
Dirigente Medico		1	Anatomia Patologica
Tecnico Laboratorio	4		2 Laboratorio Assisi - 1 Citologia - 1 Laboratorio MVT
Tecnico Radiologia	1		Senologia Perugia
Personale Infermieristico	1		Radiologia Assisi

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONTRATTI LIBERO PROFESSIONALI

Tipologia Attività	Ore/settimana	Note
Medicina Interna	20	Unità Raccolta Sangue Area Trasimeno

CONSULENZE SANITARIE

Consulenze esterne 2016 con AO Perugia prorogate fino al 28/02/2017 in attesa della revisione complessiva delle necessità in corso.

Le eventuali consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.

SPECIALISTI CONVENZIONATI INTERNI

Disciplina Specialistica	Ore/settimana		Note
	Già assegnate	Aggiuntive	
BIOLOGI	3,5		
RADIOLOGIA	75		

MV *A*

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento dei Servizi

Responsabile: Dr. Valter Papa



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 715.870,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------



Documento di Budget - Anno 2017



Dipartimento di Prevenzione

Responsabile Dr. Giorgio Miscetti

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento di Prevenzione

Responsabile: Dr. Giorgio Miscetti

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire, in collaborazione tra DIP, Distretti, MMG e PLS, la prevenzione delle malattie infettive soggette a vaccinazione, attraverso il perseguimento di adeguati livelli di copertura vaccinale	Tasso di copertura per la vaccinazione antipoliomielitica	95,00	80,00	95,00	1
	Tasso di copertura vaccinale per meningococco C (entro 24° mese di vita)	85,00	65,00	85,00	1
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (I ^a dose)	95,00	80,00	95,00	1
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (II ^a dose; bambini 5-6 anni)	90,00	70,00	90,00	1
	Tasso di copertura vaccinale per pneumococco	90,00	70,00	90,00	1
	Tasso di copertura vaccinale per 1° dose HPV	80,00	55,00	80,00	1
	Tasso di copertura vaccinale per influenza stagionale per ultrasessantacinquenni	75,00	55,00	75,00	1
Peso Obiettivo: 7					
Controllare la qualità delle acque da destinare al consumo umano attraverso un'attività integrata con Ente Gestore, Comuni, ATO ed ARPA	N° campioni acque potabili su captazione, manufatti di raccolta e rete distribuz	2.055	1.644	2.055	3
Peso Obiettivo: 3					
Promuovere la salute negli ambienti di vita e di lavoro attraverso interventi di promozione della salute secondo standard di qualità condivisi in linea con quanto previsto dal Piano Regionale Prevenzione	Relazione sullo stato di avanzamento della rete aziendale dei Servizi per la Promozione della Salute	100%	0%	100%	3
Peso Obiettivo: 3					
Mantenere i livelli di controllo già previsti da Piano straordinario di vigilanza negli ambienti di lavoro in applicazione del Patto per la salute nei luoghi di lavoro	N° sopralluoghi totali effettuati (edilizia-agricoltura-altri comparti)	1.500	1.200	1.500	5
	% di cantieri ispezionati su quelli notificati	100,00	80,00	100,00	5
Peso Obiettivo: 10					
Armonizzare e potenziare la sicurezza alimentare lungo tutta la filiera con il coinvolgimento dei Servizi Sanitari interessati (Servizi Veterinari e Servizi di Igiene degli Alimenti e Nutrizione)	Adeguamenti e completam. Piano Pluriennale di controllo 20/15/2018 (Reg.CE 882/2004) e integrazioni	100%	0%	100%	3
	Attivazione ed espletamento Piani Regionali/Nazionali/Comunitari	100%	0%	100%	3
Peso Obiettivo: 6					
Rafforzare l'azione di contrasto all'obesità in linea con quanto previsto dalla Carta Europea e dalle linee di indirizzo per la promozione della salute	N° progetti educativi/formativi per la promozione di una sana alimentazione	3	2	3	2
	N° interventi sulla qualità' nutrizionale dei pasti erogati nella ristorazione collettiva	18	13	18	2
Peso Obiettivo: 4					

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento di Prevenzione

Responsabile: Dr. Giorgio Miscetti

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Mantenere l'attività di vigilanza e controllo nelle Aziende di produzione, confezionamento, distribuzione, somministrazione di alimenti e bevande da parte del Servizio IAN sulla base dell'analisi del rischio	N. Unità alimentari (produz./confezion./distribuz./trasp./ristoraz.) controllate	1.150	800	1.150	4
					Peso Obiettivo: 4
Assicurare l'attività di controllo ufficiale in tema di sicurezza alimentare attraverso l'implementazione degli Audit di terza parte (indipendenti) sugli operatori del settore alimentare	N° Audit effettuati da Servizi IAN	10	8	10	3
					Peso Obiettivo: 3
Garantire la sicurezza alimentare con il controllo degli alimenti di origine animale in base alle emergenze sanitarie attivate da parte del nodo regionale	% controlli per sistemi di allerta	100	80	100	3
					Peso Obiettivo: 3
Garantire la sicurezza alimentare attraverso i controlli ufficiali sulle imprese alimentari riconosciute ai sensi del Reg. CE 853/2004 sulla base dell'analisi del rischio da parte del Servizio IAOA	N° controlli in stabilimenti di macellazione di carni rosse	1.479	1.183	1.479	3
	N° controlli effettuati in aziende di lavoraz./trasformaz./deposito di alimenti di origine animale	695	556	695	3
					Peso Obiettivo: 6
Promuovere la sicurezza alimentare attraverso l'implementazione dell'audit su OSA quale strumento del controllo ufficiale	N° Audit effettuati da Servizi IAOA	35	28	35	3
					Peso Obiettivo: 3
Ridurre i fattori di rischio per il consumatore attuando interventi di controllo sulla produzione, deposito, commercializzazione, ed uso di principi farmacologici e chimici	N° aziende di produzione, deposito e commercializ. del farmaco veterinario controllate	40	20	40	2
	N° allevamenti controllati per il corretto utilizzo del farmaco veterinario	490	250	490	2
	N° ambulatori veterinari controllati	35	15	35	2
	% prescrizioni sanitarie controllate	40,00	20,00	40,00	2
	Attivazione ed espletamento Piani Naz.li di ricerca e dei Piani aziendali (farmaco vet)	100%	0%	100%	2
					Peso Obiettivo: 10

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento di Prevenzione

Responsabile: Dr. Giorgio Miscetti

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Ridurre i fattori di rischio per il consumatore attuando interventi di controllo sulla produzione e sull'utilizzo degli alimenti zootecnici attraverso programmi di attività e monitoraggio in applicazione anche dei Piani Naz.li di ricerca e dei Piani Az.li	N° aziende produzione e commerc. di alimenti zootecnici controllate	100	60	100	2
	N° allevamenti controllati per il corretto utilizzo di alimenti zootecnici	490	250	490	2
	Attivazione ed espletamento Piani Naz.li di ricerca e dei Piani aziendali (alim. zootecnici)	100%	0%	100%	2
					Peso Obiettivo: 6
Tutelare il benessere animale, anche ai fini della qualità delle produzioni, coordinando ed indirizzando le attività di vigilanza	N° allevamenti/ricoveri/stabulari controllati	490	250	490	2
	N° impianti di trasporto animale, stalle di sosta, mercati ..controllati				2
					Peso Obiettivo: 4
Mantenere l'attività di profilassi ordinaria per l'eradicazione delle malattie dei bovini e degli ovi-caprini	Allevamenti bovini e bufalini controllati per TBC	370	350	370	2
	Allevamenti ovi - caprini controllati per Brucellosi	385	365	385	2
	Allevamenti bovini e bufalini controllati per BRUC/LEB	185	176	185	2
					Peso Obiettivo: 6
Realizzare un sistema di sorveglianza aziendale attraverso l'elaborazione delle banche dati esistenti	Predisposizione e diffus. reportistica su stato salute popolazione e risultati in termini di salute	100%	0%	100%	4
					Peso Obiettivo: 4
Sostenere i sistemi di sorveglianza e le indagini campionarie accreditati a livello nazionale e regionale (PASSI, PASSI d'Argento, OKKIO alla Salute, HBSC/GYTS) garantendo le rilevazioni programmate a livello nazionale e regionale	Realizzazione raccolta dati sistema sorveglianza ministeriale "Okkio alla salute"	100%	0%	100%	4
					Peso Obiettivo: 4
Promuovere un'attività motoria salubre attraverso l'accertamento della idoneità all'attività sportiva	N° di visite di idoneità sportiva effettuate	23.000	18.000	23.000	3
					Peso Obiettivo: 3
Razionalizzare le procedure amministrativo/contabili al fine di ridurre i tempi di emissione degli ordini di pagamento e delle fatture attive	Monitoraggio trimestrale sui tempi di emissione di ordini di pagamento e delle fatture attive	100%	0%	100%	4
					Peso Obiettivo: 4

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento di Prevenzione

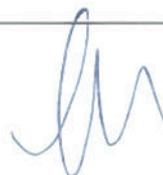
Responsabile: Dr. Giorgio Miscetti

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	4
	Aggiornamento sito aziendale con le informazioni di competenza	100%	0%	100%	3

Peso Obiettivo: 7

Totale Pesi: 100



Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Prevenzione

Responsabile: Dr. Giorgio Miscetti



PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Tecnico Prevenzione	4		
Assistente Sanitario	1		
Operatore Tecnico	2		

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONTRATTI LIBERO PROFESSIONALI

Disciplina Specialistica	Ore/settimana	Note
Cardiologia per Medicina dello Sport	36	

CONSULENZE SANITARIE

Consulenze esterne 2016 con AO Perugia prorogate fino al 28/02/2017 in attesa della revisione complessiva delle necessità in corso.

Le eventuali consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.

SPECIALISTI CONVENZIONATI INTERNI

Disciplina Specialistica	Ore/settimana		Note
	Già assegnate	Aggiuntive	
MEDICINA SPORTIVA	75		
MEDICINA VETERINARIA	265	20	

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Prevenzione

Responsabile: Dr. Giorgio Miscetti



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 18.650,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------



Documento di Budget - Anno 2017



Dipartimento Salute Mentale

Responsabile Dr.ssa Patrizia Lorenzetti

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento Salute Mentale

Responsabile: Dr.ssa Maria Patrizia Lorenzetti

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Tutelare la salute mentale nell'intero ciclo di vita con particolare attenzione ai disturbi mentali gravi attraverso azioni che favoriscano l'inserimento sociale e lavorativo e che migliorino la qualità della vita del nucleo familiare	N° utenti totali	9.252	8.150	9.252	15
	Attivazione di gruppi per utenti/familiari dei pazienti con disturbi mentali gravi in tutti i CSM	100%	0%	100%	5
					Peso Obiettivo: 20

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Favorire l'integrazione ospedale-territorio attraverso lo sviluppo della collaborazione tra SPDC di Perugia e CSM aziendali per garantire appropriatezza del ricovero e continuità delle cure	Implement. procedura interaziend. presa in carico degenti SPDC per continuità cura con territorio	100%	0%	100%	5
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	4
	Aggiornamento sito aziendale con le informazioni di competenza	100%	0%	100%	4
					Peso Obiettivo: 8

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire l'accesso agli interventi in urgenza in tutto il territorio aziendale	Definizione di procedure aziendali per la gestione dell'urgenza psichiatrica	100%	0%	100%	5
Ottimizzare e uniformare criteri e percorsi per l'attivazione dell'assistenza domiciliare anche al fine di qualificarne e contenerne la spesa	Revisione/Implementazione procedura aziendale per l'assistenza domiciliare SM	100%	0%	100%	5
	Costo assistenza territoriale Disabili Psichici (conto 320/20/16)	1.756.497	1.850.000	1.756.497	10
					Peso Obiettivo: 15

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Dipartimento Salute Mentale

Responsabile: Dr.ssa Maria Patrizia Lorenzetti

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere l'appropriatezza di utilizzo della "rete delle strutture intermedie" attraverso la definizione di procedure aziendali e la verifica degli inserimenti nelle strutture a gestione diretta e convenzionate per disabili psichici anche al fine di qualificarne e contenerne la spesa	Revisione/Implementazione procedura aziendale per la presa in carico nelle strutture intermedie SM	100%	0%	100%	5
	Costo assistenza semiresidenziale e residenziale Disabili Psichici (conti 310/50/11 - 310/50/12) *	12.959.464	13.600.000	12.959.464	15
	<p>COMPRESIVO DEL COSTO PER LA STRUTTURA TORCHIAGINA PARI A CIRCA UN MILIONE EURO DA MONITORARE</p> <p>Peso Obiettivo: 20</p>				
Governare l'assistenza farmaceutica per renderla sicura, efficace ed appropriata e contenerne la spesa con la messa a regime del monitoraggio della prescrizione e dispensazione degli antidepressivi ed antipsicotici atipici e BDZ	Revisione/Implementazione procedura aziendale per la somministrazione/distribuzione dei farmaci	100%	0%	100%	4
	Farmaci	1.200.000,00	1.260.000,00	1.200.000,00	10
	<p>ATTENTAMENTE CON VERIFICA TRIMESTRALE PER APPLICAZIONE DDG 1555/2016</p> <p>Peso Obiettivo: 14</p>				
Migliorare la qualità del flusso informativo regionale e nazionale NSIS relativo all'assistenza territoriale (SIAD, FAR, SISM) attraverso la corretta e completa registrazione dei dati nel sistema gestionale ATLANTE	% Casi CSM con dati NSIS completi	100,00	90,00	100,00	5
	% casi Str. Residenziali SM con dati NSIS completi	100,00	90,00	100,00	4
	% casi Str. Semiresidenziali SM con dati NSIS completi	100,00	90,00	100,00	4
	Peso Obiettivo: 13				
Totale Pesi: 100					

Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Dipartimento Salute Mentale

PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Dirigente Psicologo	1		CSM Perugia Centro
Personale Infermieristico	1		CSM MVT
Personale Infermieristico	1		CSM Alto Tevere

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

SPECIALISTI CONVENZIONATI INTERNI

Disciplina Specialistica	Ore/settimana		Note
	Già assegnate	Aggiuntive	
PSICOLOGI	8		

CONSULENZE SANITARIE

Le eventuali consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.





FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 211.740,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------



Documento di Budget - Anno 2017



Distretto Perugino

Responsabile Dr.ssa Giuseppina Bioli

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto del Perugino

Responsabile: Dr.ssa Giuseppina Bioli

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire, in collaborazione tra DIP, Distretti, MMG e PLS, la prevenzione delle malattie infettive soggette a vaccinazione, attraverso il perseguimento di adeguati livelli di copertura vaccinale	Tasso di copertura per la vaccinazione antipoliomielitica	95,00	80,00	95,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per meningococco C (entro 24° mese di vita)	85,00	65,00	85,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (I ^a dose)	95,00	80,00	95,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (II ^a dose; bambini 5-6 anni)	90,00	70,00	90,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per pneumococco	90,00	70,00	90,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per 1° dose HPV	80,00	55,00	80,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per influenza stagionale per ultrasessantacinquenni	75,00	55,00	75,00	2
Peso Obiettivo: 14					
Realizzare percorsi di educazione e promozione della salute in collaborazione con le scuole, così come previsto dagli specifici progetti del PRP 2014/2018	Protocolli siglati entro 1° semestre 2017	100,00	0,00	100,00	2
	Attuazione percorsi formativi e programmazione partecipata con insegnanti delle Scuole coinvolte	100,00	0,00	100,00	2
Peso Obiettivo: 4					
Qualificare, in stretta collaborazione con le Equipe Territoriali, il Sistema delle Cure Domiciliari anche garantendo la continuità assistenziale sui 7 giorni al fine di assicurare la presa in carico globale dell'assistito	% anziani in C.D. con valutazione sulla popolazione anziana (>= 65 aa) (B28.1.2)	6,00	4,00	6,00	7
Peso Obiettivo: 7					
Potenziare la specialistica ambulatoriale adeguando l'offerta al bisogno dell'utenza, garantendo priorità e promuovendo azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al fine di mantenere i T. A. entro i Tempi Massimi Aziendali.	% visite/prestazioni non a RAO erogate entro i giorni stabiliti	90,00	70,00	90,00	5
	% visite/prestazioni RAO entro i tempi di attesa previste per le priorità	90,00	70,00	90,00	5
	% Prestazioni RAO con indicazione della classe di priorità erogatore	90,00	70,00	90,00	3
Peso Obiettivo: 13					
Ridurre l'istituzionalizzazione degli anziani attraverso il potenziamento dei C.D. e l'utilizzo delle RSA a degenza breve per superare momenti di particolare impegno assistenziale	Presenza Media Giornaliera nei C.D. a gestione diretta	25,00	20,00	25,00	2
	Tasso Utilizzo posti letto RSA a gestione diretta	90,00	75,00	90,00	2
	Degenza media in RSA a gestione diretta	30,00	70,00	30,00	2

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto del Perugino

Responsabile: Dr.ssa Giuseppina Bioli

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Ridurre l'istituzionalizzazione degli anziani attraverso il potenziamento dei C.D. e l'utilizzo delle RSA a degenza breve per superare momenti di particolare impegno assistenziale	Spesa per inserimenti in R.P. private accreditate (conti 310-60-21 e 310-60-22)	4.494.000	4.600.000	4.494.000	5
					Peso Obiettivo: 11

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	4
	Aggiornamento sito aziendale con le informazioni di competenza	100%	0%	100%	4
					Peso Obiettivo: 8
Garantire l'integrazione Ospedale-Territorio mediante l'implementazione del percorso dimissioni protette	Implementazione strumento InterRai Contact Assessment nei reparti Ospedalieri A.O. PG	100,00	0,00	100,00	3
					Peso Obiettivo: 3

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Migliorare qualità e sicurezza nell'assistenza dei pazienti in terapia antitrombotica (TAO) attraverso l'adesione ai protocolli aziendali	Implementazione del Progetto TAO con prelievo capillare	100%	0%	100%	3
					Peso Obiettivo: 3
Governare, in stretta collaborazione tra Centri di Salute, Equipe Territoriali e Servizio Farmaceutico, l'assistenza farmaceutica per renderla sicura, efficace ed appropriata e contenerne la spesa	Spesa netta assistenza farmaceutica convenzionata	26.175.000	28.500.000 0	26.175.000 0	7
					Peso Obiettivo: 7
Migliorare l'appropriatezza autorizzativa dei trasporti sanitari secondo quanto stabilito dalla DGR 1324/2002	Spesa per trasporti sanitari (conto 480-60-12)	207.500	257.500	207.500	4
					Peso Obiettivo: 4

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto del Perugino

Responsabile: Dr.ssa Giuseppina Bioli

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Governare, in stretta collaborazione tra Centri di Salute, Equipe Territoriali, Specialisti prescrittori, Servizio Farmaceutico e Servizio Informatico l'assistenza integrativa per renderla appropriata e contenerne la spesa	Spesa per assistenza integrativa (presidi e ausili)	3.893.000	4.500.000	3.893.000	6
					Peso Obiettivo: 6
Riqualificare l'assistenza protesica migliorando l'appropriatezza prescrittiva, garantendo la personalizzazione degli interventi e contenendone la spesa	Spesa protesica elenco 1	1.535.570	1.632.430	1.535.570	6
					Peso Obiettivo: 6
Garantire la qualità dell'assistenza erogata assicurando un elevato standard qualitativo dei servizi e delle strutture aziendali grazie alla loro conformità con i requisiti normativi del Sistema di accreditamento	Conseguimento dell'accreditamento istituzionale	100%	0%	100%	3
	N° riesami della direzione effettuati dalle strutture accreditate	2	0	2	3
					Peso Obiettivo: 6
Migliorare la qualità del flusso informativo regionale e nazionale NSIS relativo all'assistenza territoriale (SIAD, FAR, SISM) attraverso la corretta e completa registrazione dei dati nel sistema gestionale ATLANTE	% utenti strutture residenziali con dati NSIS completi	100,00	90,00	100,00	2
	% utenti strutture semiresidenziali con dati NSIS completi	100,00	90,00	100,00	2
	% casi di 3° livello e Cure Palliative con compilazione Home Care completa	100,00	70,00	100,00	4
					Peso Obiettivo: 8
Totale Pesi: 100					

A *GB*

Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto del Perugino

Responsabile: Dr.ssa Giuseppina Bioli

+ 13 h psichiatra SERT

PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Dirigente Medico	1		Riabilitazione Respiratoria e Prevenzione Tisiopneumologia
Personale Infermieristico	1	1	
Ostetrica	1		

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONTRATTI LIBERO PROFESSIONALI

Tipologia Attività	Ore/settimana	Note
Fisiatria	24	
Odontoiatria	38	Prorogato in attesa espletamento procedure stabilizzazione

CONSULENZE SANITARIE

Consulenze esterne 2016 con AO Perugia prorogate fino al 28/02/2017 in attesa della revisione complessiva delle necessità in corso. + ASL 2 ZAMPOLINI

Le eventuali consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.

SPECIALISTI CONVENZIONATI INTERNI

Disciplina Specialistica	Ore/settimana		Note
	Già assegnate	Aggiuntive	
ANGIOLOGIA	27		
AUDIOLOGIA	28		
CARDIOLOGIA	85		
CHIRURGIA VASCOLARE	28		
DERMATOLOGIA	94		
DIABETOLOGIA	44		
ENDOCRINOLOGIA	20		
FISIATRIA	11		
MEDICINA LEGALE	5		
NEUROLOGIA	23		
NEUROPSICHIATRIA INF.	38		
OCULISTICA	122		
ODONTOIATRIA	28	20	4 h aggiuntive pubblicazione dicembre 2016; 16 h aggiuntive in sostituzione di contratto LP
OTORINOLARINGOIATRIA	43		
PSICHIATRIA	30		
REUMATOLOGIA	28,5		
SC. ALIMENTAZIONE	18		
TOSSICOLOGIA	26		
PSICOLOGI	22		

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto del Perugino

Responsabile: Dr.ssa Giuseppina Bioli



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 292.900,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 2.000,00
----------------------------------------	------------



Documento di Budget - Anno 2017



Distretto Assisano

Responsabile Dr.ssa M. Gigliola Rosignoli

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto dell'Assisano

Responsabile: Dr.ssa Gigliola Rosignoli

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire, in collaborazione tra DIP, Distretti, MMG e PLS, la prevenzione delle malattie infettive soggette a vaccinazione, attraverso il perseguimento di adeguati livelli di copertura vaccinale	Tasso di copertura per la vaccinazione antipoliomielitica	95,00	80,00	95,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per meningococco C (entro 24° mese di vita)	85,00	65,00	85,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (I^dose)	95,00	80,00	95,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (II^ dose; bambini 5-6 anni)	90,00	70,00	90,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per pneumococco	90,00	70,00	90,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per 1° dose HPV	80,00	55,00	80,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per influenza stagionale per ultrasessantacinquenni	75,00	55,00	75,00	2
Peso Obiettivo: 14					
Realizzare percorsi di educazione e promozione della salute in collaborazione con le scuole, così come previsto dagli specifici progetti del PRP 2014/2018	Protocolli siglati entro 1° semestre 2017	100,00	0,00	100,00	2
	Attuazione percorsi formativi e programmazione partecipata con insegnanti delle Scuole coinvolte	100,00	0,00	100,00	2
Peso Obiettivo: 4					
Qualificare, in stretta collaborazione con le Equipe Territoriali, il Sistema delle Cure Domiciliari anche garantendo la continuità assistenziale sui 7 giorni al fine di assicurare la presa in carico globale dell'assistito	% anziani in C.D. con valutazione sulla popolazione anziana (>= 65 aa) (B28.1.2)	6,00	4,00	6,00	8
Peso Obiettivo: 8					
Potenziare la specialistica ambulatoriale adeguando l'offerta al bisogno dell'utenza, garantendo priorità e promuovendo azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al fine di mantenere i T. A. entro i Tempi Massimi Aziendali.	% visite/prestazioni non a RAO erogate entro i giorni stabiliti	90,00	70,00	90,00	6
	% visite/prestazioni RAO entro i tempi di attesa previste per le priorità	90,00	70,00	90,00	6
	% Prestazioni RAO con indicazione della classe di priorità erogatore	90,00	70,00	90,00	3
Peso Obiettivo: 15					
Ridurre l'istituzionalizzazione degli anziani attraverso il potenziamento dei C.D. e l'utilizzo delle RSA a degenza breve per superare momenti di particolare impegno assistenziale	Presenza Media Giornaliera nei C.D. a gestione diretta	11,00	10,00	11,00	2
	Tasso Utilizzo posti letto RSA a gestione diretta	90,00	75,00	90,00	2
	Degenza media in RSA a gestione diretta	30,00	60,00	30,00	2

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto dell'Assisano

Responsabile: Dr.ssa Gigliola Rosignoli

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Ridurre l'istituzionalizzazione degli anziani attraverso il potenziamento dei C.D. e l'utilizzo delle RSA a degenza breve per superare momenti di particolare impegno assistenziale	Spesa per inserimenti in R.P. private accreditate (conti 310-60-21 e 310-60-22)	1.240.000	1.280.000	1.240.000	7
					Peso Obiettivo: 13

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	4
	Aggiornamento sito aziendale con le informazioni di competenza	100%	0%	100%	4
					Peso Obiettivo: 8

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Migliorare qualità e sicurezza nell'assistenza dei pazienti in terapia antitrombotica (TAO) attraverso l'adesione ai protocolli aziendali	Implementazione del Progetto TAO con prelievo capillare	100%	0%	100%	3
					Peso Obiettivo: 3
Governare, in stretta collaborazione tra Centri di Salute, Equipe Territoriali e Servizio Farmaceutico, l'assistenza farmaceutica per renderla sicura, efficace ed appropriata e contenerne la spesa	Spesa netta assistenza farmaceutica convenzionata	9.505.000	10.300.000	9.505.000	8
					Peso Obiettivo: 8
Migliorare l'appropriatezza autorizzativa dei trasporti sanitari secondo quanto stabilito dalla DGR 1324/2002	Spesa per trasporti sanitari (conto 480-60-12)	50.000	55.000	50.000	5
					Peso Obiettivo: 5
Governare, in stretta collaborazione tra Centri di Salute, Equipe Territoriali, Specialisti prescrittori, Servizio Farmaceutico e Servizio Informatico l'assistenza integrativa per renderla appropriata e contenerne la spesa	Spesa per assistenza integrativa (presidi e ausili)	1.074.000	1.300.000	1.074.000	7
					Peso Obiettivo: 7

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto dell'Assisano

Responsabile: Dr.ssa Gigliola Rosignoli

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Riqualificare l'assistenza protesica migliorando l'appropriatezza prescrittiva, garantendo la personalizzazione degli interventi e contenendone la spesa	Spesa protesica elenco 1	470.000	500.000	470.000	7
Peso Obiettivo: 7					
Migliorare la qualità del flusso informativo regionale e nazionale NSIS relativo all'assistenza territoriale (SIAD, FAR, SISM) attraverso la corretta e completa registrazione dei dati nel sistema gestionale ATLANTE	% utenti strutture residenziali/semiresidenziali con dati NSIS completi	100,00	90,00	100,00	4
	% casi di 3° livello e Cure Palliative con compilazione Home Care completa	100,00	70,00	100,00	4
Peso Obiettivo: 8					

Totale Pesi: 100



Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto dell'Assisano

Responsabile: Dr.ssa Gigliola Rosignoli



PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Psicologo		0,5	
Personale Infermieristico	1		
Fisioterapista	1		

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONSULENZE SANITARIE

Consulenze esterne 2016 con AO Perugia prorogate fino al 28/02/2017 in attesa della revisione complessiva delle necessità in corso.

Le eventuali consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.

SPECIALISTI CONVENZIONATI INTERNI

Disciplina Specialistica	Ore/settimana		Note
	Già assegnate	Aggiuntive	
CARDIOLOGIA	10		
CHIRURGIA VASCOLARE	8		
DERMATOLOGIA	20,5		
NEUROLOGIA	26		
OCULISTICA	34		
ODONTOIATRIA	43		
ORTOPEDIA	16		
OTORINOLARINGOIATRIA	53	3	3 h aggiuntive pubblicazione dicembre 2016
PSICOLOGO	10	6	
SC. ALIMENTAZIONE	4		





Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto dell'Assisano

Responsabile: Dr.ssa Gigliola Rosignoli



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 64.200,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------

Documento di Budget - Anno 2017



Distretto Media Valle del Tevere

Responsabile Dr.ssa Maria Donata Giaimo

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto della Media Valle Tevere

Responsabile: Dr.ssa Maria Donata Giaimo

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire, in collaborazione tra DIP, Distretti, MMG e PLS, la prevenzione delle malattie infettive soggette a vaccinazione, attraverso il perseguimento di adeguati livelli di copertura vaccinale	Tasso di copertura per la vaccinazione antipoliomielitica	95,00	80,00	95,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per meningococco C (entro 24° mese di vita)	87,00	65,00	87,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (I ^a dose)	95,00	80,00	95,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (II ^a dose; bambini 5-6 anni)	90,00	70,00	90,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per pneumococco	90,00	70,00	90,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per 1° dose HPV	82,00	55,00	82,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per influenza stagionale per ultrasessantacinquenni	75,00	55,00	75,00	2
Peso Obiettivo: 14					
Realizzare percorsi di educazione e promozione della salute in collaborazione con le scuole, così come previsto dagli specifici progetti del PRP 2014/2018	Protocolli siglati entro 1° semestre 2017	100,00	0,00	100,00	2
	Attuazione percorsi formativi e programmazione partecipata con insegnanti delle Scuole coinvolte	100,00	0,00	100,00	2
Peso Obiettivo: 4					
Qualificare, in stretta collaborazione con le Equipe Territoriali, il Sistema delle Cure Domiciliari anche garantendo la continuità assistenziale sui 7 giorni al fine di assicurare la presa in carico globale dell'assistito	% anziani in C.D. con valutazione sulla popolazione anziana (>= 65 aa) (B28.1.2)	6,00	4,00	6,00	7
Peso Obiettivo: 7					
Potenziare la specialistica ambulatoriale adeguando l'offerta al bisogno dell'utenza, garantendo priorità e promuovendo azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al fine di mantenere i T. A. entro i Tempi Massimi Aziendali.	% visite/prestazioni non a RAO erogate entro i giorni stabiliti	90,00	70,00	90,00	5
	% visite/prestazioni RAO entro i tempi di attesa previste per le priorità	90,00	70,00	90,00	5
	% Prestazioni RAO con indicazione della classe di priorità erogatore	90,00	70,00	90,00	2
Peso Obiettivo: 12					
Ottimizzare la risposta alla crescente domanda di cura riferita ai disturbi del comportamento alimentare attraverso il miglioramento dell'appropriatezza nel percorso di cura	N° pazienti DCA presi in carico da Palazzo Francisci e Nido Rondini in semiresid	60	40	60	2
	N° pazienti DAI presi in carico in semiresidenziale	100	80	100	2
	N° pazienti DCA presi in carico da Palazzo Francisci e Nido Rondini in resid	60	50	60	2

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto della Media Valle Tevere

Responsabile: Dr.ssa Maria Donata Giaino

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Ottimizzare la risposta alla crescente domanda di cura riferita ai disturbi del comportamento alimentare attraverso il miglioramento dell'appropriatezza nel percorso di cura	N° pazienti DAL presi in carico in residenziale	80	70	80	2
Peso Obiettivo: 8					
Ridurre l'istituzionalizzazione degli anziani attraverso il potenziamento dei C.D. e l'utilizzo delle RSA a degenza breve per superare momenti di particolare impegno assistenziale	Presenza Media Giornaliera nei C.D. a gestione diretta	11,00	8,00	11,00	2
	Tasso Utilizzo posti letto RSA a gestione diretta	90,00	75,00	90,00	2
	Degenza media in RSA a gestione diretta	30,00	60,00	30,00	2
	Spesa per inserimenti in R.P. private accreditate (conti 310-60-21 e 310-60-22)	1.480.000	1.580.000	1.480.000	6
Peso Obiettivo: 12					

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	4
	Aggiornamento sito aziendale con le informazioni di competenza	100%	0%	100%	4
Peso Obiettivo: 8					

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Governare, in stretta collaborazione tra Centri di Salute, Equipe Territoriali e Servizio Farmaceutico, l'assistenza farmaceutica per renderla sicura, efficace ed appropriata e contenerne la spesa	Spesa netta assistenza farmaceutica convenzionata	8.920.000	9.600.000	8.920.000	7
Peso Obiettivo: 7					
Migliorare l'appropriatezza autorizzativa dei trasporti sanitari secondo quanto stabilito dalla DGR 1324/2002	Spesa per trasporti sanitari (conto 480-60-12)	78.000	85.000	78.000	4
Peso Obiettivo: 4					

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto della Media Valle Tevere

Responsabile: Dr.ssa Maria Donata Giaimo

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Governare, in stretta collaborazione tra Centri di Salute, Equipe Territoriali, Specialisti prescrittori, Servizio Farmaceutico e Servizio Informatico l'assistenza integrativa per renderla appropriata e contenerne la spesa	Spesa per assistenza integrativa (presidi e ausili)	1.108.000	1.300.000	1.108.000	5
	Peso Obiettivo: 5				
Riqualificare l'assistenza protesica migliorando l'appropriatezza prescrittiva, garantendo la personalizzazione degli interventi e contenendone la spesa	Spesa protesica elenco 1	500.000	530.000	500.000	6
	Percorso per paziente con piede diabetico in collaborazione con specialisti (H MVT e A.O. PG)	100%	0%	100%	3
	% prescrizioni di ausili per minori condivise tra SREE e Servizio Riabilitazione Adulti	90,00	80,00	90,00	3
Peso Obiettivo: 12					
Migliorare la qualità del flusso informativo regionale e nazionale NSIS relativo all'assistenza territoriale (SIAD, FAR, SISM) attraverso la corretta e completa registrazione dei dati nel sistema gestionale ATLANTE	% utenti strutture residenziali/semiresidenziali con dati NSIS completi	100,00	90,00	100,00	3
	% casi di 3° livello e Cure Palliative con compilazione Home Care completa	100,00	70,00	100,00	4
Peso Obiettivo: 7					
Totale Pesi: 100					

Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto della Media Valle Tevere

Responsabile: Dr.ssa Maria Donata Giaimo



PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Ostetriche	1		
Fisioterapista	1		
Psicologo	0,5		
Assistente sociale		0,5	passaggio da tempo parziale a tempo pieno

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONTRATTI LIBERO PROFESSIONALI

Tipologia Attività	Ore/settimana	Note
Psicologo - Psicoterapeuta	36	DCA Todi
Odontoiatria	13	Prorogato in attesa espletamento procedure stabilizzazione

CONSULENZE SANITARIE

Consulenze esterne 2016 con AO Perugia prorogate fino al 28/02/2017 in attesa della revisione complessiva delle necessità in corso.

Le eventuali consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.

SPECIALISTI CONVENZIONATI INTERNI

Disciplina Specialistica	Ore/settimana		Note
	Già assegnate	Aggiuntive	
CARDIOLOGIA	33		
DERMATOLOGIA	11,5		
DIABETOLOGIA	5		
ENDOCRINOLOGIA	18		
MEDICINA LEGALE	8		
NEUROLOGIA	4		
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	15		
OCULISTICA	65	7,5	assegnazione da febbraio 2017
ODONTOIATRIA	47	12	4 h pubblicazione dicembre 2016; 8 h aggiuntive in sostituzione di contratto LP
OTORINOLARINGOIATRIA	22		
PSICHIATRIA	12		
PSICOLOGI	10	8	

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto della Media Valle Tevere

Responsabile: Dr.ssa Maria Donata Giaimo

FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 73.730,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.
Arredi	

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------



Documento di Budget - Anno 2017



Distretto Trasimeno

Responsabile Dr.ssa Simonetta Simonetti

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto del Trasimeno

Responsabile: Dr.ssa Simonetta Simonetti

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire, in collaborazione tra DIP, Distretti, MMG e PLS, la prevenzione delle malattie infettive soggette a vaccinazione, attraverso il perseguimento di adeguati livelli di copertura vaccinale	Tasso di copertura per la vaccinazione antipoliomielitica	95,00	80,00	95,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per meningococco C (entro 24° mese di vita)	85,00	65,00	85,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (I ^a dose)	95,00	80,00	95,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (II ^a dose; bambini 5-6 anni)	90,00	70,00	90,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per pneumococco	90,00	70,00	90,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per 1° dose HPV	80,00	55,00	80,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per influenza stagionale per ultrasessantacinquenni	75,00	55,00	75,00	2
Peso Obiettivo: 14					
Realizzare percorsi di educazione e promozione della salute in collaborazione con le scuole, così come previsto dagli specifici progetti del PRP 2014/2018	Protocolli siglati entro 1° semestre 2017	100,00	0,00	100,00	2
	Attuazione percorsi formativi e programmazione partecipata con insegnanti delle Scuole coinvolte	100,00	0,00	100,00	2
Peso Obiettivo: 4					
Qualificare, in stretta collaborazione con le Equipe Territoriali, il Sistema delle Cure Domiciliari anche garantendo la continuità assistenziale sui 7 giorni al fine di assicurare la presa in carico globale dell'assistito	% anziani in C.D. con valutazione sulla popolazione anziana (>= 65 aa) (B28.1.2)	6,00	4,00	6,00	8
Peso Obiettivo: 8					
Potenziare la specialistica ambulatoriale adeguando l'offerta al bisogno dell'utenza, garantendo priorità e promuovendo azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al fine di mantenere i T. A. entro i Tempi Massimi Aziendali.	% visite/prestazioni non a RAO erogate entro i giorni stabiliti	90,00	70,00	90,00	6
	% visite/prestazioni RAO entro i tempi di attesa previste per le priorità	90,00	70,00	90,00	6
	% Prestazioni RAO con indicazione della classe di priorità erogatore	90,00	70,00	90,00	3
Peso Obiettivo: 15					
Ridurre l'istituzionalizzazione degli anziani attraverso il potenziamento dei C.D. e l'utilizzo delle RSA a degenza breve per superare momenti di particolare impegno assistenziale	Presenza Media Giornaliera nei C.D. a gestione diretta	8,00	7,00	8,00	2
	Tasso Utilizzo posti letto RSA a gestione diretta	90,00	70,00	90,00	2
	Degenza media in RSA a gestione diretta	30,00	60,00	30,00	2

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto del Trasimeno

Responsabile: Dr.ssa Simonetta Simonetti

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Ridurre l'istituzionalizzazione degli anziani attraverso il potenziamento dei C.D. e l'utilizzo delle RSA a degenza breve per superare momenti di particolare impegno assistenziale	Spesa per inserimenti in R.P. private accreditate (conti 310-60-21 e 310-60-22)	1.400.000	1.464.000	1.400.000	8

Peso Obiettivo: 14

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	4
	Aggiornamento sito aziendale con le informazioni di competenza	100%	0%	100%	4

Peso Obiettivo: 8

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Governare, in stretta collaborazione tra Centri di Salute, Equipe Territoriali e Servizio Farmaceutico, l'assistenza farmaceutica per renderla sicura, efficace ed appropriata e contenerne la spesa	Spesa netta assistenza farmaceutica convenzionata	8.820.000	9.400.000	8.820.000	8

Peso Obiettivo: 8

Migliorare l'appropriatezza autorizzativa dei trasporti sanitari secondo quanto stabilito dalla DGR 1324/2002	Spesa per trasporti sanitari (conto 480-60-12)	140.000	150.000	140.000	5
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------	---------	---------	---------	---

Peso Obiettivo: 5

Governare, in stretta collaborazione tra Centri di Salute, Equipe Territoriali, Specialisti prescrittori, Servizio Farmaceutico e Servizio Informatico l'assistenza integrativa per renderla appropriata e contenerne la spesa	Spesa per assistenza integrativa (presidi e ausili)	993.000	1.200.000	993.000	8
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	---------	-----------	---------	---

Peso Obiettivo: 8

Riqualificare l'assistenza protesica migliorando l'appropriatezza prescrittiva, garantendo la personalizzazione degli interventi e contenendone la spesa	Spesa protesica elenco 1	480.000	504.000	480.000	8
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	---------	---------	---------	---

Peso Obiettivo: 8

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto del Trasimeno

Responsabile: Dr.ssa Simonetta Simonetti

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Migliorare la qualità del flusso informativo regionale e nazionale NSIS relativo all'assistenza territoriale (SIAD, FAR, SISM) attraverso la corretta e completa registrazione dei dati nel sistema gestionale ATLANTE	% utenti strutture residenziali/semiresidenziali con dati NSIS completi	100,00	90,00	100,00	4
	% casi di 3° livello e Cure Palliative con compilazione Home Care completa	100,00	70,00	100,00	4

Peso Obiettivo: 8

Totale Pesi: 100

Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto del Trasimeno

Responsabile: Dr.ssa Simona Simonetti



PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Dirigente Medico	1		Neuropsichiatra - SREE
Dirigente Medico		1	cardiologo, - UOS Prevenzione e Riab. cardiovascolare primaria territoriale - da risorse aziendali
Dirigente Medico		0,5	palliativista da risorse aziendali
Personale Infermieristico		1	da risorse aziendali

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONTRATTI LIBERO PROFESSIONALI

Tipologia Attività	Ore/settimana	Note
Psicologo	36	SREE

CONSULENZE SANITARIE

Consulenze esterne 2016 con AO Perugia prorogate fino al 28/02/2017 in attesa della revisione complessiva delle necessità in corso.

Le eventuali consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.

SPECIALISTI CONVENZIONATI INTERNI

Disciplina Specialistica	Ore/settimana		Note
	Già assegnate	Aggiuntive	
CARDIOLOGIA	29		
DERMATOLOGIA	26		
DIABETOLOGIA	18	4	assegnazione da febbraio 2017
FISIATRIA		15	pubblicazione dicembre 2016
GINECOLOGIA		12	
NEUROPSICHIATRIA INF.	23		
OCULISTICA	60	6	assegnazione da febbraio 2017
ODONTOIATRIA	51,5		
PNEUMOLOGIA	6		
REUMATOLOGIA	9		
SC. ALIMENTAZIONE	6		

Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto del Trasimeno

Responsabile: Dr.ssa Simona Simonetti



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 173.760,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------

PROGETTI

Consulenza infermieristica	Massimo 100 ore straordinario
----------------------------	-------------------------------

Laboratorio psico-educativo per bambini affetti da disturbo dello spettro autistico	Incremento € 20.000 per servizi cooperative
-------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------



Documento di Budget - Anno 2017



Distretto Alto Chiascio

Responsabile Dr.ssa Anna Rita Comodi

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto Alto Chiascio

Responsabile: Dr.ssa Anna Rita Comodi

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire, in collaborazione tra DIP, Distretti, MMG e PLS, la prevenzione delle malattie infettive soggette a vaccinazione, attraverso il perseguimento di adeguati livelli di copertura vaccinale	Tasso di copertura per la vaccinazione antipoliomielitica	95,00	80,00	95,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per meningococco C (entro 24° mese di vita)	85,00	65,00	85,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (I ^a dose)	95,00	80,00	95,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (II ^a dose; bambini 5-6 anni)	90,00	70,00	90,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per pneumococco	90,00	70,00	90,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per 1° dose HPV	80,00	55,00	80,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per influenza stagionale per ultrasessantacinquenni	75,00	55,00	75,00	2
Peso Obiettivo: 14					
Realizzare percorsi di educazione e promozione della salute in collaborazione con le scuole, così come previsto dagli specifici progetti del PRP 2014/2018	Protocolli siglati entro 1° semestre 2017	100,00	0,00	100,00	2
	Attuazione percorsi formativi e programmazione partecipata con insegnanti delle Scuole coinvolte	100,00	0,00	100,00	2
Peso Obiettivo: 4					
Qualificare, in stretta collaborazione con le Equipe Territoriali, il Sistema delle Cure Domiciliari anche garantendo la continuità assistenziale sui 7 giorni al fine di assicurare la presa in carico globale dell'assistito	% anziani in C.D. con valutazione sulla popolazione anziana (>= 65 aa) (B28.1.2)	6,00	4,00	6,00	8
Peso Obiettivo: 8					
Potenziare la specialistica ambulatoriale adeguando l'offerta al bisogno dell'utenza, garantendo priorità e promuovendo azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al fine di mantenere i T. A. entro i Tempi Massimi Aziendali.	% visite/prestazioni non a RAO erogate entro i giorni stabiliti	90,00	70,00	90,00	6
	% visite/prestazioni RAO entro i tempi di attesa previste per le priorità	90,00	70,00	90,00	6
	% Prestazioni RAO con indicazione della classe di priorità erogatore	90,00	70,00	90,00	3
Peso Obiettivo: 15					
Ridurre l'istituzionalizzazione degli anziani attraverso il potenziamento dei C.D. e l'utilizzo delle RSA a degenza breve per superare momenti di particolare impegno assistenziale	Presenza Media Giornaliera nei C.D. a gestione diretta	8,00	6,00	8,00	2
	Tasso Utilizzo posti letto RSA a gestione diretta	90,00	70,00	90,00	2
	Degenza media in RSA a gestione diretta	30,00	60,00	30,00	2

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto Alto Chiascio

Responsabile: Dr.ssa Anna Rita Comodi

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Ridurre l'istituzionalizzazione degli anziani attraverso il potenziamento dei C.D. e l'utilizzo delle RSA a degenza breve per superare momenti di particolare impegno assistenziale	Spesa per inserimenti in R.P. private accreditate (conti 310-60-21 e 310-60-22)	1.990.000	2.050.000	1.990.000	8
Peso Obiettivo: 14					

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	4
	Aggiornamento sito aziendale con le informazioni di competenza	100%	0%	100%	4
Peso Obiettivo: 8					

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Governare, in stretta collaborazione tra Centri di Salute, Equipe Territoriali e Servizio Farmaceutico, l'assistenza farmaceutica per renderla sicura, efficace ed appropriata e contenerne la spesa	Spesa netta assistenza farmaceutica convenzionata	8.720.000	9.500.000	8.720.000	8
Peso Obiettivo: 8					
Migliorare l'appropriatezza autorizzativa dei trasporti sanitari secondo quanto stabilito dalla DGR 1324/2002	Spesa per trasporti sanitari (conto 480-60-12)	321.436	369.000	321.436	6
Peso Obiettivo: 6					
Governare, in stretta collaborazione tra Centri di Salute, Equipe Territoriali, Specialisti prescrittori, Servizio Farmaceutico e Servizio Informatico l'assistenza integrativa per renderla appropriata e contenerne la spesa	Spesa per assistenza integrativa (presidi e ausili)	964.000	1.200.000	964.000	8
Peso Obiettivo: 8					
Riqualificare l'assistenza protesica migliorando l'appropriatezza prescrittiva, garantendo la personalizzazione degli interventi e contenendone la spesa	Spesa protesica elenco 1	472.574	486.000	472.574	8
Peso Obiettivo: 8					

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto Alto Chiascio

Responsabile: Dr.ssa Anna Rita Comodi

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Migliorare la qualità del flusso informativo regionale e nazionale NSIS relativo all'assistenza territoriale (SIAD, FAR, SISM) attraverso la corretta e completa registrazione dei dati nel sistema gestionale ATLANTE	% utenti strutture residenziali/semiresidenziali con dati NSIS completi	100,00	90,00	100,00	3
	% casi di 3° livello e Cure Palliative con compilazione Home Care completa	100,00	70,00	100,00	4

Peso Obiettivo: 7

Totale Pesi: 100



Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto Alto Chiascio

Responsabile: Dr.ssa Anna Rita Comodi

PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Personale Infermieristico	2		

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONTRATTI LIBERO PROFESSIONALI

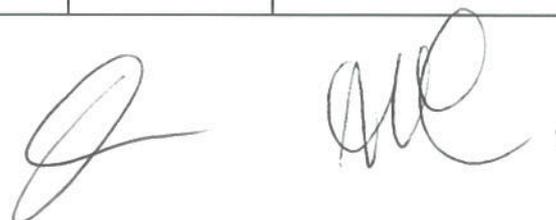
Tipologia Attività	Ore/settimana	Note
Dermatologia	12	
Fisiatria	18	

CONSULENZE SANITARIE

Le eventuali consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.

SPECIALISTI CONVENZIONATI INTERNI

Disciplina Specialistica	Ore/settimana		Note
	Già assegnate	Aggiuntive	
DERMATOLOGIA	21		
ENDOCRINOLOGIA	6		
FISIATRIA	9		
NEUROLOGIA	7		
OCULISTICA	10	12	12 h aggiuntive pubblicazione da marzo 2017
ODONTOIATRIA	116	4	4 h aggiuntive pubblicazione dicembre 2016
OTORINOLARINGOIATRIA	2		
PNEUMOLOGIA	8		
PSICOLOGO	24	12	12 h aggiuntive pubblicazione da marzo 2017
SC. ALIMENTAZIONE	45		





Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto Alto Chiascio

Responsabile: Dr.ssa Anna Rita Comodi



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 118.690,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------

Documento di Budget - Anno 2017



Distretto Alto Tevere

Responsabile Dr.ssa Daniela Felicioni

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto Alto Tevere

Responsabile: Dr.ssa Daniela Felicioni

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Garantire, in collaborazione tra DIP, Distretti, MMG e PLS, la prevenzione delle malattie infettive soggette a vaccinazione, attraverso il perseguimento di adeguati livelli di copertura vaccinale	Tasso di copertura per la vaccinazione antipoliomielitica	95,00	80,00	95,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per meningococco C (entro 24° mese di vita)	85,00	65,00	85,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (I ^a dose)	95,00	80,00	95,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per MPR (II ^a dose; bambini 5-6 anni)	90,00	70,00	90,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per pneumococco	90,00	70,00	90,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per 1° dose HPV	80,00	55,00	80,00	2
	Tasso di copertura vaccinale per influenza stagionale per ultrasessantacinquenni	75,00	55,00	75,00	2
Peso Obiettivo: 14					
Realizzare percorsi di educazione e promozione della salute in collaborazione con le scuole, così come previsto dagli specifici progetti del PRP 2014/2018	Protocolli siglati entro 1° semestre 2017	100,00	0,00	100,00	2
	Attuazione percorsi formativi e programmazione partecipata con insegnanti delle Scuole coinvolte	100,00	0,00	100,00	2
Peso Obiettivo: 4					
Qualificare, in stretta collaborazione con le Equipe Territoriali, il Sistema delle Cure Domiciliari anche garantendo la continuità assistenziale sui 7 giorni al fine di assicurare la presa in carico globale dell'assistito	% anziani in C.D. con valutazione sulla popolazione anziana (>= 65 aa) (B28.1.2)	6,00	4,00	6,00	8
	Peso Obiettivo: 8				
Potenziare la specialistica ambulatoriale adeguando l'offerta al bisogno dell'utenza, garantendo priorità e promuovendo azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, al fine di mantenere i T. A. entro i Tempi Massimi Aziendali.	% visite/prestazioni non a RAO erogate entro i giorni stabiliti	90,00	70,00	90,00	6
	% visite/prestazioni RAO entro i tempi di attesa previste per le priorità	90,00	70,00	90,00	6
	% Prestazioni RAO con indicazione della classe di priorità erogatore	90,00	70,00	90,00	3
Peso Obiettivo: 15					
Ridurre l'istituzionalizzazione degli anziani attraverso il potenziamento dei C.D. e l'utilizzo delle RSA a degenza breve per superare momenti di particolare impegno assistenziale	Presenza Media Giornaliera nei C.D. a gestione diretta	24,00	20,00	24,00	2
	Tasso Utilizzo posti letto RSA a gestione diretta	90,00	75,00	90,00	2
	Degenza media in RSA a gestione diretta	30,00	60,00	30,00	2

rpt n.11032 del 10/01/2017

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto Alto Tevere

Responsabile: Dr.ssa Daniela Felicioni

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Ridurre l'istituzionalizzazione degli anziani attraverso il potenziamento dei C.D. e l'utilizzo delle RSA a degenza breve per superare momenti di particolare impegno assistenziale	Spesa per inserimenti in R.P. private accreditate (conti 310-60-21 e 310-60-22)	1.820.000	1.900.000	1.820.000	6
					Peso Obiettivo: 12

OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Promuovere cultura e prassi in materia di prevenzione della corruzione e della promozione della trasparenza nelle pubbliche amministrazioni	Attuazione misure previste dal Piano triennale della Prevenzione della Corruzione aziendale	100%	0%	100%	4
	Aggiornamento sito aziendale con le informazioni di competenza	100%	0%	100%	4
					Peso Obiettivo: 8
Implementare il Centro Anti Fumo (CAF) distrettual	Attivare percorsi individuale e di gruppo di disassuefazione al fumo	100,00	0,00	100,00	3
					Peso Obiettivo: 3

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Migliorare qualità e sicurezza nell'assistenza dei pazienti in terapia antitrombotica (TAO) attraverso l'adesione ai protocolli aziendali	Implementazione del Progetto TAO con prelievo capillare	100%	0%	100%	3
					Peso Obiettivo: 3
Governare, in stretta collaborazione tra Centri di Salute, Equipe Territoriali e Servizio Farmaceutico, l'assistenza farmaceutica per renderla sicura, efficace ed appropriata e contenerne la spesa	Spesa netta assistenza farmaceutica convenzionata	11.360.000	12.650.000 0	11.360.000 0	8
					Peso Obiettivo: 8
Migliorare l'appropriatezza autorizzativa dei trasporti sanitari secondo quanto stabilito dalla DGR 1324/2002	Spesa per trasporti sanitari (conto 480-60-12)	1.043.036	1.150.000	1.043.036	6
					Peso Obiettivo: 6

Scheda A di budget negoziata

Gruppo Documento: Anno 2017
Struttura: Distretto Alto Tevere

Responsabile: Dr.ssa Daniela Felicioni

OBIETTIVI DI QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Obiettivo	Indicatore	Valore Negoziato	Range		Peso
			0%	100%	
Governare, in stretta collaborazione tra Centri di Salute, Equipe Territoriali, Specialisti prescrittori, Servizio Farmaceutico e Servizio Informatico l'assistenza integrativa per renderla appropriata e contenerne la spesa	Spesa per assistenza integrativa (presidi e ausili)	1.318.000	1.450.000	1.318.000	6
Peso Obiettivo: 6					
Riqualificare l'assistenza protesica migliorando l'appropriatezza prescrittiva, garantendo la personalizzazione degli interventi e contenendone la spesa	Spesa protesica elenco 1	530.000	600.000	530.000	6
Peso Obiettivo: 6					
Migliorare la qualità del flusso informativo regionale e nazionale NSIS relativo all'assistenza territoriale (SIAD, FAR, SISM) attraverso la corretta e completa registrazione dei dati nel sistema gestionale ATLANTE	% utenti strutture residenziali/semiresidenziali con dati NSIS completi	100,00	90,00	100,00	3
	% casi di 3° livello e Cure Palliative con compilazione Home Care completa	100,00	70,00	100,00	4
Peso Obiettivo: 7					

Totale Pesi: 100



Scheda B di budget negoziata - Piano delle Risorse

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto Alto Tevere

Responsabile: Dr.ssa Daniela Felicioni



PERSONALE DIPENDENTE

Profilo professionale	Unità da Turn Over	Unità aggiuntive	Note
Psicologo		1	
Personale Infermieristico	1		

Le Unità di Turn Over si riferiscono alle domande presentate al 01/12/2016. Eventuali Turn Over aggiuntivi saranno valutati in corso d'anno dalla Direzione Aziendale.

Le eventuali carenze di personale amm.vo, che si dovessero verificare a causa di pensionamenti, saranno valutate dalla Direzione Amministrativa al fine di trovare le possibili soluzioni al blocco del T.O.

Nel corso dell'anno 2017, la Direzione Aziendale avvierà il processo di stabilizzazione del personale con incarico a tempo determinato su posto vacante (escluso supplenze e sostituzioni) compatibilmente con i tempi di effettuazione delle procedure di reclutamento.

CONTRATTI LIBERO PROFESSIONALI

Tipologia Attività	Ore/settimana	Note
Scienze Alimentazione	18	
Fisiatria	12	

CONSULENZE SANITARIE

Consulenze esterne 2016 con AO Perugia prorogate fino al 28/02/2017 in attesa della revisione complessiva delle necessità in corso.

Le eventuali consulenze interne dovranno essere organizzate attraverso contatti diretti tra i Responsabili delle Macrostrutture interessate.

SPECIALISTI CONVENZIONATI INTERNI

Disciplina Specialistica	Ore/settimana		Note
	Già assegnate	Aggiuntive	
CARDIOLOGIA	49		
DERMATOLOGIA	34		
OCULISTICA	26		
ODONTOIATRIA	56	4	4 h aggiuntive pubblicazione dicembre 2016
OTORINOLARINGOIATRIA	36		
PNEUMOLOGIA	16		

Gruppo Documento: Anno 2017

Struttura: Distretto Alto Tevere

Responsabile: Dr.ssa Daniela Felicioni



FONDI DI INVESTIMENTO

Apparecchiature Elettromedicali	€ 112.692,00
Arredi	
Strumentazione Informatica	Il budget per strumentazione informatica sarà definito in collaborazione con il Responsabile della U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche sulla base di una revisione complessiva della strumentazione hardware e software dell'Azienda.

FORMAZIONE

Le attività di formazione e di aggiornamento del personale sono previste nel Piano di Formazione Aziendale 2017 adottato con delibera n.1557/2016.

Budget per corsi di Formazione esterna	€ 1.500,00
----------------------------------------	------------

Daniela Felicioni
Dr.ssa