

Schede di monitoraggio budget ASL Toscana Nord Ovest - anno 2016

FAR

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Responsabile: Giuseppe Taurino

Per il Comparto sanitario infermieristico/ostetrico Chiara Pini

NOTA: l'andamento delle Performance dipende anche dal grado di aggiornamento degli obiettivi; in altri termini, se un obiettivo non è ancora monitorato, in questo report si considera non valutato, confidando però nel suo pieno raggiungimento, oppure viene fatta una stima a fine anno con criteri esplicitati nelle note delle schede di dettaglio. Il risultato consuntivo potrà essere comunque valutato a pieno solo quando avremo tutti gli obiettivi verificati e dopo la chiusura dell'anno di riferimento, entro il 30/06 dell'anno successivo.

Performance in termini di:

RAGGIUNGIMENTO e MIGLIORAMENTO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo alla % di scostamento del target rispetto al consuntivo.*

In altri termini, con il pieno rispetto del budget si ottiene 100, con un rispetto parziale si ottiene un punteggio tra 0 e 100 confrontando la STRADA FATTA (differenza tra Consuntivo anno budget e Consuntivo anno precedente) e la STRADA DA FARE (differenza tra Budget e Consuntivo anno precedente).

Un peggioramento rispetto al Consuntivo dell'anno precedente comporta una valutazione pari a 0.

Nel calcolo si tiene conto anche del posizionamento nella scala di valutazione del bersaglio MeS, ovvero con fascia superiore o uguale a 2 (giallo, verde o verdone) si ottiene il punteggio corrispondente alla fascia (in %) anche in caso di mancato raggiungimento dell'obiettivo o di peggioramento.

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

FAR

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Responsabile:

Macrostruttura

FAR **DIPARTIMENTO DEL FARMACO**

Giuseppe Taurino

Per il Comparto sanitario infermieristico/ostetrico Chiara Pini

1 - Obiettivi MeS

35,0 0,0 32,3 0,0

1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

16,9 0,0 16,1 0,0

B24 Carta Sanitaria Elettronica (CSE) B24.1 > %. 57,83 66,63 1,2 0,0 12 29,61 -37 -56% 30% 3 * 0,4 0,0

% Carte Sanitarie Elettroniche attivate da sportelli aziendali e farmacie territoriali (% TS-CNS e FSE attivati)

obiettivo adeguato al decr 6377; consuntivo 2014, da aggiornare al 2015

||| \ Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO

B8 Gestione Dati B8.1 > %. 82,70 80,00 1,2 0,0 12 85,15 5 6% 100% vr 3 * 1,2 0,0 M

Tempestività di trasmissione dei dati al Sistema Informativo Regionale

consuntivo da verificare

dato medio delle 5 ex asl, fonte infoviev regionale dati aggiornati al 16/04/2017

cio
cts

Obiettivo raggiunto per la struttura: a seguito del cambiamento del gestionale la struttura ha fatto un grande lavoro per l'unificazione delle anagrafiche e il riavvio dei flussi

B8.4.1 > %. 100,00 98,50 12,1 0,0 12 99,38 1 1% 100% 5 * 12,1 0,0

Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM, VACCINAZIONI, AD/RSA)

consuntivo da verificare

||| \ Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO

cio
cts

B8.8.1 > N. 98,97 95,00 1,2 0,0 12 107,56 13 13% 100% 5 * 1,2 0,0 M

Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE

consuntivo da verificare

||| \ Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO

B8.8.2 > % 98,97 90,00 1,2 0,0 12 98,71 9 10% 100% 5 * 1,2 0,0

Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)

consuntivo da verificare

||| \ Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

12,1 0,0 10,2 0,0

C9a-F12b Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica C9a-F12b > N. 3,00 12,1 0,0 12 2,55 0 -15% 85% * 10,2 0,0

Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica

come da DGRT

il valore di verifica risulta dalla media tra gli indicatori MeS C9a Appropriatezza prescrittiva farmaceutica ed F12b Efficienza prescrittiva farmaceutica

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

6,0 0,0 6,0 0,0

E VALUTAZIONE INTERNA (E) E2 < %. 8,24 6,77 0,0 0,0 12 0 * 0 0

Percentuale di assenza

Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere

obiettivo annullato in quanto al 2017-10-27 non sono ancora disponibili dati di verifica per centro di responsabilità, il peso è redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica

cio
cts

E3 < %. 815,00 799,00 6,0 0,0 12 796,00 -3 0% 100% * 6,0 0,0 M

Tasso di infortuni dei dipendenti

Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere

i dati del tasso di assenza calcolato con il metodo in uso fino al 2015 con livello di calcolo ex asl sono i seguenti: 4,215984. Siccome non è stato possibile, al 27/09/2016, reperire nel sito MeS il dato del nuovo indicatore calcolato con dati in parte

cio
cts

2 - Obiettivi ECONOMICI

15,0 0,0 11,3 0,0

2 - Obiettivi ECONOMICI

15,0 0,0 11,3 0,0

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 2016 2016 % Valutazione

E	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01 Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	< €.	452.119,88	447.598,68	6,7	0,0	12	359.333,00	-88.266	-20%	100%	3 *	6,7	0,0	M	cio
importi DA VERIFICARE: tendenzialmente – 1% del preconsuntivo 2015 (salvo che nel 2015 ci sia uno sfioramento dal budget, nel qual caso si conferma il budget 2015, per conto economico, valutando anche il trend dal 2014); non comprende la DDclasseA / aggior																	
aggiornata la verifica 2016 (mail LB 02/08/2017)																	
		Euro01a-F12a.25.1 % di dimessi da ricovero con erogazione in DD	> %.		100,00	0,8	0,0	12	64,61	-35	-35%	85%	2 *	0,7	0,0		cio
al 100% dei pazienti dimessi da ricovero ai quali vengono rilasciate prescrizioni farmaceutiche, deve essere fatta la distribuzione diretta dei medicinali di classe "A": da tarare la %																	
dato calcolato a livello di Ausl NO																	
		Euro01a-F12a.25.2 % di dimessi da visita specialistica ambulatoriale con erogazione in DD	> %.		85,00	0,8	0,0	12	31,31	-54	-63%	67%	3 *	0,6	0,0		cio
almeno al 85% dei pazienti dimessi da visita specialistica ai quali vengono rilasciate prescrizioni farmaceutiche, deve essere fatta la distribuzione diretta dei medicinali di classe "A": da tarare la %																	
dato calcolato a livello di Ausl NO																	
		Euro03 Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budget del GESTORE)	< N.	577.104.281,56	571.333.238,74	6,7	0,0	12	572.673.524,11	1.340.285	0%	50%	vr	3,3	0,0	M	
il budget è pari al 2015 - 1% - La verifica del rispetto del budget è stata fatta a livello complessivo aziendale della FARMACEUTICA ospedaliera e territoriale. La valutazione tiene conto del fatto che pur non avendo rispettato complessivamente l'obiettivo (dati aggiornati al 2017-09-30) il monitoraggio è stato definito nel 2016, che quindi è stato un anno di impostazione del sistema, ed entra a regime a partire dal 2017																	

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

3 - Obiettivi REGIONALI																	
B1c1	Perseguimento delle Strategie regionali: Informatizzazione (az)	RT1 E-Prescription: percentuale prescrizioni mediche di farmaceutica e specialistica dematerializzate (obiettivo previsto >90%)(2° semestre)	> %			0,0	0,0	12					*				
da aggiornare pre-consuntivo																	
% prescrittori specialisti su medici specialisti con almeno un ricetta assegnato (RFC119) - dato calcolato a livello di Ausl NO																	
non valutato per la struttura																	
B3a	Trasparenza - Anticorruzione - Comunicazione - Semplificazione - Privacy	RT5 Trasparenza e anticorruzione: rispetto indicazioni del responsabile aziendale	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	0,0	M	cio
assenza di contestazioni, dichiarazione resp. anticorruzione e trasparenza del 2017-09-27																	

4 - Ob Az: DOMICILIARE E CURE INTERMEDIE

P27O02	Redigere un modello innovativo di percorso di impiego dei farmaci H sul territorio da sottoporre a RT	i-P27O02 Stesura della bozza di protocollo entro 31/12	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	0,0	M	cio
Verifica aggiornata al 2017-08-25 /																	

4 - Ob Az: FARMACEUTICA

P36O03	Costituire una unica commissione terapeutica aziendale (rinominare presidente) e commissione HTA per Dispositivi Medici	i-P36O03 Costituzione Commissione Unica Aziendale entro il 30/06/2017	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*				
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La regione ha centralizzato e non c'è più la volontà di fare CT aziendale. Per i dispositivi l'azienda sta procedendo alla formazione della commissione aziendale																	

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 2016 % Valutazione

P36O08	Migliorare l' appropriatezza e l'efficienza di utilizzo dei farmaci	i-P36O08	> N.	0,00	1,00	2,2	0,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	0,0	M
Individuare indicatori di efficienza ed efficacia iniseme alla Medicina Generale entro il 31/03 per zona e per AFT		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Verificato sugli indicatori bersaglio MeS relativi alla farmaceutica ospedaliera (C9.12, C9.18, F20.3, F20.4, F20.5, F20a.25.1)														

report specifico per AFT inviato trimestralmente (comunicazione del 2018-01-05)

4 - Ob Az: FARMACEUTICA OSP.	13,1	0,0	9,3	0,0
------------------------------	------	-----	-----	-----

P36O01	Presentare una proposta per ottimizzare e omogeneizzare la gestione del materiale in transito vs il materiale gestito a scorta o in conto deposito (vedere note finali)	i-P36O01	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	0,25	-1	-75%	25%	*	0,5	0,0	M
Elaborazione proposta organizzativa entro il 31/05		All'atto della presentazione della proposta saranno dettagliate potenziali criticità inerenti il progetto														
		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non c'è stata la volontà da parte di Estar. Partito a inizio 2017 modifica dei livelli di scorta di 250 prodotti definiti "salvaospedale"														

P36O02	Presentazione progetto ANAGRAFICA AZIENDALE UNICA (valutazione ripristino del codice parafr nella codifica dei DM)	i-P36O02	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	0,0	M
Presentazione progetto entro il 28/02		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Inviata proposta di progetto e verbali incontri (non si è ripristinato il codice parafr)														

P36O04	Presentare una proposta per specializzare i farmaci su ambiti specifici di particolare rilevanza	i-P36O04	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	0,00	-1	-100%	0%	*	0,0	0,0	
Elaborazione proposta entro il 30/06		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Nessuna evidenza														

P36O05	Massa: cessare la gestione della diagnostica e passarla al Laboratorio	i-P36O05	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	0,0	M
Passaggio di consegne entro il 30/09		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / A regime														

P36O06	Livorno: predisporre una relazione precisa e accurata relativa alle azioni necessarie per realizzare l'interfaccia integrata e completamente informatizzata con il ROBOT per i farmaci oncologici	i-P36O06	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	0,0	M
Elaborazione relazione entro il 28/02		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato svolto e presentato (materiale inviato)														

P36O07	Ridurre i costi	i-P36O07	< %	0,00	1,00	2,2	0,0	12	0,00	-1	-100%	100%	*	2,2	0,0	
Riduzione rispetto alla sommatoria dei costi sostenuti dalle ex Asl sul versante ospedaliero		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Spesa farmaceutica ospedaliera in aumento														

P36O09	Presentare una proposta condivisa con il Dipartimento Oncologico per la revisione dell'organizzazione dell'UFA	i-P36O09	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
Elaborazione proposta entro il 30/06		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / L'obiettivo è stato posticipato al 2017														

4 - Ob Az: FARMACEUTICA TERR.	10,9	0,0	9,3	0,0
-------------------------------	------	-----	-----	-----

P37O01	Presentare in tempi brevi una analisi approfondita e condivisa con il gruppo NAD relativa alla gara sulla nutrizione enterale domiciliare costituendo un gruppo di lavoro ad hoc che lavora su questo tema	i-P37O01	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
Definizione del documento di analisi sull'applicazione a tutte le zone della gara già aggiudicata		Sezioni NAD ex Aziende; UOFT; Gruppo di Lavoro ad hoc														
		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il progetto del gruppo NAD non è stato presentato. Si propone non valutabile in quanto la farmaceutica non è più coinvolta nel progetto NAD														

P37O02	Presentare una proposta per standardizzare e omogeneizzare le procedure e contenuti della reportistica per la Direzione e i generatori di spesa	i-P37O02	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	0,0	M
Definizione procedura unificata e nuovi modelli di report		Controllo di Gestione; UOFT/UOFO														
		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Proposta presentata														

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

P37O03	Omogeneizzazione dell'assistenza integrativa	i-P37O03 Definizione di un documento inerente le procedure uniche aziendali	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	1,00	0	0%	100%		*	2,2	0,0	M	cts			
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetti inviati															
P37O03a		i-P37O03a Predisposizione di una proposta di completamento dell'esternalizzazione dell'assistenza integrativa, utilizzando il software WEBCARE entro 30/09	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	1,00	0	0%	100%		*	2,2	0,0	M	cts			
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La proposta è stata presentata. Di fatto non attuata per mancanza di accordo con farmacie															
P37O03b		i-P37O03b Definizione del nuovo accordo unico con le farmacie, con inclusione del progetto FAI di Lucca entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*				cts			
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT; URTOFAR			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale															
P37O04	Distribuzione per conto (DPC)	i-P37O04 Documento di proposta per omogeneizzare le modalità di distribuzione e centralizzare la gestione dei prodotti entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	0,50	-1	-50%	50%		*	1,1	0,0	M				
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato concluso (materiale non inviato)															
P37O04a		i-P37O04a Documento di proposta per nuovo accordo entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*							
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT; URTOFAR			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale															
P37O05	Riattivazione della commissione di valutazione delle note Aifa (DGRT 254/99) e costituzione commissione aziendale di appropriatezza	i-P37O05 Documento di organizzazione e funzionamento della commissione entro il 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*							
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile perche nn di competenza															
P38O01	Riorganizzazione distribuzione diretta	i-P38O01 Revisione orari di apertura al pubblico delle farmacie interne e revisione della logistica	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	0,75	0	-25%	75%		*	1,6	0,0	M				
			Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL analisi delle dotazioni di personale, della distribuzione territoriale, dei volumi economici e degli orari di apertura.vendo particolare riguardo alla situazione di Pisa			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetto in bozza															
4 - Ob Az: PROFESSIONI A COMUNE						4,4	0,0											2,2	0,0		
P38O02	Estensione a tutta l'azienda della figura dell'informatore aziendale, tramite un modello a rete integrata	i-P38O02 Documento di organizzazione e funzionamento della figura	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	0,00	-1	-100%	0%		*	0,0	0,0					
			UOFT e UOFO			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non realizzato															
P38O03	Analisi ed omogeneizzazione dei carichi di lavoro (ospedale + territorio)	i-P38O03 Predisposizione documento di analisi, proposta organizzazione e funzionamento	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%		*	0,0	0,0	M				
			Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL			valutazione del 2017-11-05															
P38O05	Presentare una proposta per ottimizzare l'approvvigionamento di prodotti come farmaci in fascia C, integratori, ecc necessari in particolar modo per le malattie rare. Formulare proposta operativa per migliorare l'approvvigionamento da ESTAR	i-P38O05 Definizione proposta	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,0	12	1,00	0	0%	100%		*	2,2	0,0	M				
			Gruppo di lavoro ad hoc estar sta facendo una gara con un grossista. Probabile che si ordini direttamente dal grossista, senza transitare da ESTAR. Togliere?			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Approvato percorso con Del. ESTAR 422 del 22/4/2016															

5 - Obiettivi QUALITA'

15,0 **0,0**

14,5 **0,0**

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

5 - Obiettivi QUALITA'															15,0	0,0	14,5	0,0
B23	Qualità e Accreditamento	Q01	> %.	70,00	70,00	5,0	0,0	12	70,00	0	0%	100%	5,0	0,0				
		GESTIONE SISTEMA QUALITA': ex asl 1- Verifica aggiornamento e armonizzazione delle procedure di struttura (Standard: entro dicembre); ex asl 2 e 12 - aggiornamento delle procedure su format standardizzato per la nuova azienda (Standard: entro dicembre); ex asl 5 - applicazione delle check list note come "Nuove Norme di Buona Qualità"(Standard: 70% delle check list di competenza); ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).		ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).		RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili												
		Q01a	> %.	100,00	100,00	5,0	0,0	12	100,00	0	0%	100%	5,0	0,0				
		GESTIONE SISTEMA QUALITA': aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)		aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)		RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili												
B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02a	> N.	0,00	90,00	5,0	0,0	12	81,54	-8	-9%	91%	4,5	0,0	M			
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)		monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO														

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

Pesì
p1 P2

Valutazione
p1 P2

FAR

**DIPARTIMENTO DEL
FARMACO**

Totale pesì

100,0 0,0

85,5 0,0

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

FARA

AREA OSPEDALIERA

Responsabile:

Per il Comparto sanitario infermieristico/ostetrico Chiara Pini

UO/UF

101_1FFA124

FARMACEUTICA OSPEDALIERA (101)

GIUSEPPE TAURINO

1 - Obiettivi MeS**1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI**

B24	Carta Sanitaria Elettronica (CSE)	B24.1	> %.	57,83	66,63	0,7	0,7	12	29,61	-37	-56%	30%	3	*	0,2	0,2
------------	--	-------	------	-------	-------	-----	-----	----	-------	-----	------	-----	---	---	-----	-----

% Carte Sanitarie Elettroniche attivate da sportelli aziendali e farmacie territoriali (% TS-CNS e FSE attivati)

0,6663 - verificare peso altre ASL

dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO

B8	Gestione Dati	B8.1	> %.	82,70	80,00	0,7	0,7	12	87,69	8	10%	100%	vr	3	*	0,7	0,7
-----------	----------------------	------	------	-------	-------	-----	-----	----	-------	---	-----	------	----	---	---	-----	-----

Tempestività di trasmissione dei dati al Sistema Informativo Regionale

0,8 -

fonte dati infoview regionale, dati aggiornati al 16/04/2017

Obiettivo raggiunto per la struttura: a seguito del cambiamento del gestionale la struttura ha fatto un grande lavoro per l'unificazione delle anagrafiche e il riavvio dei flussi

		B8.4.1	> %.	100,00	98,50	1,3	1,4	12	99,38	1	1%	100%	5	*	1,3	1,4
--	--	--------	------	--------	-------	-----	-----	----	-------	---	----	------	---	---	-----	-----

Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM, VACCINAZIONI, AD/RSA)

0,985 -

dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO

		B8.8.1	> N.	98,97	95,00	2,7	2,8	12	107,56	13	13%	100%	5	*	2,7	2,8
--	--	--------	------	-------	-------	-----	-----	----	--------	----	-----	------	---	---	-----	-----

Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE

0,95 -

dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO

		B8.8.2	> %	98,97	90,00	2,7	2,8	12	98,71	9	10%	100%	5	*	2,7	2,8
--	--	--------	-----	-------	-------	-----	-----	----	-------	---	-----	------	---	---	-----	-----

Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)

0,9 -

dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	B4.1.3	<	3,78	7,00	0,4	0,4	12	5,01	-2	-28%	100%	3	*	0,4	0,4
-----------------	--	--------	---	------	------	-----	-----	----	------	----	------	------	---	---	-----	-----

Consumo di morfina

>= 7 mg pro capite -

dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla zona Apuane

		B4.1.5	<	5,01	20,00	0,4	0,4	12	6,99	-13	-65%	100%	2	*	0,4	0,4
--	--	--------	---	------	-------	-----	-----	----	------	-----	------	------	---	---	-----	-----

Incidenza della morfina

>= 20% -

dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla zona Apuane

		C9.1	<			0,0	0,0	12					2	*		
--	--	------	---	--	--	-----	-----	----	--	--	--	--	---	---	--	--

Consumo di inibitori di Pompa Protonica: antiacidi (ATC A02BC) impiego nei vari canali della farmaceutica territoriale

<=20up -

dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla zona Apuane

obiettivo annullato: valutato nell'indicatore di sintesi C9a-F12b

		C9.19.1	<			0,0	0,0	12					1	*		
--	--	---------	---	--	--	-----	-----	----	--	--	--	--	---	---	--	--

Incidenza di adrenergici (ATC R03AK): farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie; impiego nei vari canali della farmaceutica territoriale

<= 50% -

dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO

obiettivo annullato: valutato nell'indicatore di sintesi C9a-F12b

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 2016 2016 % Valutazione

C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	C9.3 Incidenza dei sartani: farmaci agenti sul sistema renina-angiotensina (ATC C09);impiego nei vari canali della farmaceutica territoriale	< %. =< 30% -		0,0	0,0	12							1*					
dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO																			
obiettivo annullato: valutato nell'indicatore di sintesi C9a-F12b																			
		C9.4 Consumo di antidepressivi (SSRI)*	< =< 35 DDD/1000/die -		0,0	0,0	12							0*					
dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla zona Apuane																			
obiettivo annullato: valutato nell'indicatore di sintesi C9a-F12b																			
		C9.5 Consumo di altri antidepressivi	< =< 7 DDD/1000/die -		0,0	0,0	12							1*					
dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla zona Apuane																			
obiettivo annullato: valutato nell'indicatore di sintesi C9a-F12b																			
		C9.8.1.1 Consumo di antibiotici (ATC J01); impiego nei vari canali della farmaceutica territoriale	< =< 18 DDD/1000/die -		0,0	0,0	12							2*					
dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla zona Apuane																			
obiettivo annullato: valutato nell'indicatore di sintesi C9a-F12b																			
Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	C9a-F12b Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	> N. come da DGRT -	3,00	1,3	0,7	12	2,55	0	-15%	85%		*	1,1	0,6	il valore di verifica risulta dalla media tra gli indicatori MeS C9a Appropriatezza prescrittiva farmaceutica ed F12b Efficienza_prescrittiva_farmaceutica				
Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	F12a.25.4 Percentuale pazienti RSA con erogazione in DD	> %. => 80% -	80,00	0,4	0,4	12	100,00	20	25%	100%		*	0,4	0,4					

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E2 Percentuale di assenza	< %. 6,77 -	8,24	6,77	0,0	0,0	12						0*				
obiettivo annullato in quanto al 2017-10-27 non sono ancora disponibili dati di verifica per centro di responsabilità, il peso è redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica																		
		E3 Tasso di infortuni dei dipendenti	< %. Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere	815,00	799,00	1,3	1,4	12	796,00	-3	0%	100%		*	1,3	1,4	M	
i dati del tasso di assenza calcolato con il metodo in uso fino al 2015 con livello di calcolo ex asl sono i seguenti: 4,215984. Siccome non è stato possibile, al 27/09/2016, reperire nel sito MeS il dato del nuovo indicatore calcolato con dati in parte																		

cio
ctscio
cts

1 - Obiettivi MeS: F) VALUTAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA ED EFFICIENZA OPERATIVA

F12b	Efficienza prescrittiva farmaceutica	F12a.14 % molecole presenti nelle liste di trasparenza	> %. ≥ 90% -			0,0	0,0	12				100%	vr	5*	0,0	0,0		
dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla zona Apuane																		
obiettivo annullato: valutato nell'indicatore di sintesi C9a-F12b																		
		F12a.21.1 Colecalciferolo. Costo medio per 12,5 DDD (pari a 10.000 UI)	< %. ≤ 0,25 euro -			0,0	0,0	12				100%	vr	*	0,0	0,0		
Dato 2016 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO																		
obiettivo annullato: valutato nell'indicatore di sintesi C9a-F12b																		
		F12a.25.1 Percentuale dimessi da ricovero con erogazione in DD	> %. 100% -		100,00	0,4	0,4	12	58,39	-42	-42%	58%		*	0,2	0,2		
dato calcolato a livello di Presidio Ospedale delle Apuane																		

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

2 - Obiettivi ECONOMICI	9,0	9,0	6,8	6,8
2 - Obiettivi ECONOMICI	9,0	9,0	6,8	6,8

cio
cts

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI	63,0	63,0	46,9	57,6
3 - Obiettivi REGIONALI	0,3	0,7	0,3	0,7

cio
cts

4 - Ob Az:

0,00001

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo 2015 Budget 2016 * Pesì Mese Consuntivo 2016 Scost. Scost. % Valutazione

IR amm	Amministrazione	da bozza obiettivi del 25/01 Attuazione della DD medicinali di classe A agli assistiti in assistenza residenziale (compreso cure intermedie)	> si/no - assegnare anche alle Zone	0,00 80,00	12,2 28,2	12	100,00	20	25%	100%		*	12,2	28,2	M
IR far	Farmaceutica	emerso al budget del DMI e Oncologico FARMACEUTICA OSPEDALIERA: Elaborazione reportistica per individuazione delle prescrizioni di farmaci ad alto costo (da flusso FED) e segnalazione ai prescrittori	> si/no a) Elaborazione reportistica b) N segnalazioni - in collaborazione con CDG	0,00 1,00	12,2 0,6	12	0,75	0	-25%	75%		*	9,1	0,4	M
		emerso al budget dell'Oncologico FARMACEUTICA OSPEDALIERA: Elaborazione reportistica su consumi di farmaci off label presenti nella lista positiva elaborata dalla RT	> si/no -	0,00 1,00	12,2 5,6	12	0,75	0	-25%	75%		*	9,1	4,2	M
		IR097 Farmaceutica Convenzionata e DPC: rispetto obiettivi RT	> si/no vedi indicazioni bozza obiettivi del 25/01/2016 - eliminazione obiettivo i-P36O07	0,00 1,00	0,0 0,0	12	1,00	0	0%	100%		*	0,0	0,0	M
4 - Ob Az: DOMICILIARE E CURE INTERMEDIE					6,1	0,6							3,0	0,3	
P27O06	Omogeneizzare la gestione dei Farmaci in fascia H	i-P27O06 Stesura protocollo entro 30/06	> si/no elaborazione documento entro il 30/04/2016 -	0,00 1,00	6,1 0,6	12	0,50	-1	-50%	50%		*	3,0	0,3	M
4 - Ob Az: FARMACEUTICA					0,0	0,0									
P36O03	Costituire una unica commissione terapeutica aziendale (rinominare presidente) e commissione HTA per Dispositivi Medici	i-P36O03 Costituzione Commissione Unica Aziendale entro il 30/06/2017	> si/no Costituzione Commissione HTA Unica Aziendale entro il 30/06/2016 -	0,00 1,00	0,0 0,0	12						*			
4 - Ob Az: FARMACEUTICA OSP.					9,7	18,3							7,6	17,1	
P36O01	Presentare una proposta per ottimizzare e omogeneizzare la gestione del materiale in transito vs. il materiale gestito a scorta o in conto deposito (vedere note finali)	i-P36O01 Elaborazione proposta organizzativa entro il 31/05	> si/no Elaborazione proposta organizzativa entro il 31/05/2016 - All'atto della presentazione della proposta saranno dettagliate potenziali criticità inerenti il progetto	0,00 1,00	1,2 0,6	12	0,25	-1	-75%	25%		*	0,3	0,1	M
P36O02	Presentazione progetto ANAGRAFICA AZIENDALE UNICA (valutazione ripristino del codice paraf nella codifica dei DM)	i-P36O02 Presentazione progetto entro il 28/02	> si/no Presentazione progetto entro il 28/02/2016 -	0,00 1,00	1,2 2,8	12	1,00	0	0%	100%		*	1,2	2,8	M
P36O04	Presentare una proposta per specializzare i farmacisti su ambiti specifici di particolare rilevanza	i-P36O04 Elaborazione proposta entro il 30/06	> si/no Elaborazione proposta entro il 30/06/2016 -	0,00 1,00	1,2 0,8	12	0,00	-1	-100%	0%		*	0,0	0,0	
P36O05	Massa: cessare la gestione della diagnostica e passarla al Laboratorio	i-P36O05 Passaggio di consegne entro il 30/09	> si/no Passaggio di consegne entro il 30/09/2016 -	0,00 1,00	6,1 14,1	12	1,00	0	0%	100%		*	6,1	14,1	M

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

P36O09	<u>Presentare una proposta condivisa con il Dipartimento Oncologico per la revisione dell'organizzazione dell'UFA</u>	i-P36O09 Elaborazione proposta entro il 30/06	> sì/no 0,00 1,00 <i>Elaborazione proposta entro il 30/06/2016 -</i>	0,0	0,0	12						*		
			<i>Verifica aggiornata al 2017-08-25 / L'obiettivo è stato posticipato al 2017</i>											

3,7	0,6	2,7	0,4
-----	-----	-----	-----

4 - Ob Az: PROFESSIONI A COMUNE	6,1	7,0	2,4	5,6
---------------------------------	-----	-----	-----	-----

P38005	Presentare una proposta per ottimizzare l'approvvigionamento di prodotti come farmaci in fascia C, integratori, ecc necessari in particolar modo per le malattie rare. Formulare proposta operativa per migliorare l'approvvigionamento da ESTAR	i-P38005	> si/no	0,00	1,00	2,4	5,6	12	1,00	0	0%	100%		2,4	5,6	M
		Definizione proposta	Definizione proposta entro 01/04/2016 -		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Approvato percorso con Del. ESTAR 422 del 22/4/2016											

5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'

[illegible]

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Consuntivo 2015	Budget * 2016	Pesi	Mese	Consuntivo 2016	Scost. %	Scost.
--------------------	------------------	------	------	--------------------	-------------	--------

Valutazione

Si elencano i principali eventi considerati: - pillole di organizzazione rivolte ai direttori di UO, PO e coordinatori, e - a cascata - da tutte le strutture organizzative su propri operatori, con le informazioni sulla rimodulazione in corso in ambito azi

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesi Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

		<u>Pesi</u>		<u>Valutazione</u>	
		<u>p1</u>	<u>P2</u>	<u>p1</u>	<u>P2</u>
101_1FFA	FARMACEUTICA	Totale pesi		80,2	91,0
124	OSPEDALIERA (101)	100,0	100,0		

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

102 103028

S.C. FARMACIA OSPEDALIERA (102)

MARISA ANZILOTTI

1 - Obiettivi MeS

35,0	35,0	33,1	34,5
------	------	------	------

1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

18,3	25,9			18,3	25,9
------	------	--	--	------	------

B8	Gestione Dati	B8.1	Tempestività di trasmissione dei dati al Sistema Informativo Regionale	> %.	82,70	80,00	4,2	5,9	12	95,55	16	19%	100%	vr	3	*	4,2	5,9	M	cto																						
																				consuntivo 2015 fonte MES											cto											
																				fonte dati infoview regionale, dati aggiornati al 16/04/2017																				cto		
																				Obiettivo raggiunto per la struttura:a seguito del cambiamento del gestionale la struttura ha fatto un grande lavoro per l'unificazione delle anagrafiche e il riavvio dei flussi																				cto		
																				B8.4.1	> %.	100,00	98,50	4,2	5,9	12	99,38	1	1%	100%		5	*	4,2	5,9	M	cto					
																				Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM , VACCINAZIONI, AD/RSA)	/ 98,5	dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO																				cto
																				B8.8.1	> N.	98,97	95,00	4,2	5,9	12	107,56	13	13%	100%		5	*	4,2	5,9	M	cto					
																				Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE	/ 95	dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO																				cto
																				B8.8.2	> %	98,97	90,00	5,8	8,3	12	98,71	9	10%	100%		5	*	5,8	8,3	M	cto					
																				Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)	/ 90	dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO																				cto

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

12,5	3,2	10,6	2,7
------	-----	------	-----

C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	C9a-F12b	> N.	3,00	12,5	3,2	12	2,55	0	-15%	85%	*	10,6	2,7
		Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	relativo alla spesa farmaceutica ospedaliera / come da DGRT										il valore di verifica risulta dalla media tra gli indicatori MeS C9a Appropriatezza prescrittiva farmaceutica ed F12b Efficienza prescrittiva farmaceutica	

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

4,2	5,9		4,2	5,9
-----	-----	--	-----	-----

E		VALUTAZIONE INTERNA (E)																			
E2	Percentuale di assenza	< %.	8,24	6,77	0,0	0,0	12					0	*								
		/ 6,36			obiettivo annullato in quanto al 2017-10-27 non sono ancora disponibili dati di verifica per centro di responsabilità, il peso è redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica																
E3	Tasso di infortuni dei dipendenti	< %.	815,00	799,00	4,2	5,9	12		796,00		-3	0%	100%		*	4,2	5,9	M			
			Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere		i dati del tasso di assenza calcolato con il metodo in uso fino al 2015 con livello di calcolo ex asl sono i seguenti: 4,215984. Siccome non è stato possibile, al 27/09/2016, reperire nel sito MeS il dato del nuovo indicatore calcolato con dati in parte																

2 - Obiettivi ECONOMICI

15,0	15,0	14,3	14,3
------	------	------	------

2 - Obiettivi ECONOMICI

15,0	15,0			14,3	14,3
------	------	--	--	------	------

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 2016 2016 % Valutazione

E	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01 Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	< €.	73.416,95	72.682,78	12,0	12,0	12	64.139,99	-8.543	-12%	100%	3 *	12,0	12,0	M	cio
Solo beni economici (obiettivo su spesa farmaci: C9a-F12b) / Min(valore 2014;valore 2015-1%) / aggiornato 2015 e budget (mail LB 02/08/2017)																	
aggiornata la verifica 2016 (mail LB 02/08/2017)																	
		Euro01a-F12a.25.1 % di dimessi da ricovero con erogazione in DD	> %.		100,00	1,5	1,5	12	28,31	-72	-72%	75%	vr	1 *	1,1	1,1	cio
al 100% dei pazienti dimessi da ricovero ai quali vengono rilasciate prescrizioni farmaceutiche, deve essere fatta la distribuzione diretta dei medicinali di classe "A": da tarare la %																	
dato calcolato a livello di Presidio Osp. Lucca																	
		Euro01a-F12a.25.2 % di dimessi da visita specialistica ambulatoriale con erogazione in DD	> %.		85,00	1,5	1,5	12	31,31	-54	-63%	75%	vr	3 *	1,1	1,1	cio
almeno al 85% dei pazienti dimessi da visita specialistica ai quali vengono rilasciate prescrizioni farmaceutiche, deve essere fatta la distribuzione diretta dei medicinali di classe "A": da tarare la %																	
dato calcolato a livello di Ausl NO																	
parziale valutazione positiva in relazione al fatto che per tutto il 2016 nel nuovo ospedale non era disponibile un punto di distribuzione diretta																	

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

3 - Obiettivi REGIONALI

B1c1	Perseguimento delle Strategie regionali: Informatizzazione (az)	RT1 E-Prescription: percentuale prescrizioni mediche di farmaceutica e specialistica dematerializzate (obiettivo previsto >90%)(2° semestre)	> %			0,0	0,0	12					*				
relativamente all'attivazione della distribuzione diretta dei farmaci / allineamento alla migliore performance delle ex asl TNO																	
% prescrittori specialisti su medici specialisti con almeno un ricettario assegnato (RFC119 anno 2015) (dato di exAsl 102 a dicembre 2016)																	
non valutato per la struttura																	
B3a	Trasparenza - Anticorruzione - Comunicazione - Semplificazione - Privacy	RT5 Trasparenza e anticorruzione: rispetto indicazioni del responsabile aziendale	> si/no / si	0,00	1,00	0,5	1,0	12	1,00	0	0%	100%		*	0,5	1,0	M
assenza di contestazioni, dichiarazione resp. anticorruzione e trasparenza del 2017-09-27																	
		RT5b Privacy: corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali e rispetto delle indicazioni del referente aziendale	> si/no / si	1,00	1,00	0,5	1,0	12	1,00	0	0%	100%		*	0,5	1,0	cio
VERIFICA DA CONFERMARE, IN CORSO APPROFONDIMENTI CON IL RESPONSABILE PRIVACY																	
FAR_03	Elaborazione reportistica su consumi di farmaci off label presenti nella lista positiva elaborata dalla RT	FAR_03 da definire	> / si	0,00		0,0	0,0	12					*				
non valutato: non presente controdeduzione																	
FAR_04	Attuazione della DD medicinali di classe A agli assistiti in assistenza residenziale (compreso cure intermedie)	FAR_04 attivazione	> / si	0,00	80,00	1,6	3,2	12	83,00	3	4%	100%		*	1,6	3,2	M
FAR_05	FARMACEUTICA OSPEDALIERA: Elaborazione reportistica per individuazione delle prescrizioni di farmaci ad alto costo (da flusso FED) e segnalazione ai prescrittori	FAR_05 a) Elaborazione reportistica) N segnalazioni	> / si	0,00		0,0	0,0	12					*				

n.v. per problematiche legate all'applicativo

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * **Pesi** **Mese** **Consuntivo** **Scost.** **Scost.**
 2015 **2016** 2016 % **Valutazione**

4 - Ob Az:										19,2	16,0											16,0	15,3
IR amm	Amministrazione	da bozza obiettivi del 25/01 Attuazione della DD medicinali di classe A agli assistiti in assistenza residenziale (compreso cure intermedie)	> si/no - assegnare anche alle Zone	0,00 80,00		6,4	13,1	12	100,00	20	25%	100%		*	6,4	13,1	M						
IR far	Farmaceutica	emerso al budget del DMI e Oncologico FARMACEUTICA OSPEDALIERA: Elaborazione reportistica per individuazione delle prescrizioni di farmaci ad alto costo (da flusso FED) e segnalazione ai prescrittori	> si/no a) Elaborazione reportistica b) N segnalazioni - in collaborazione con CDG	0,00 1,00		6,4	0,3	12	0,75	0	-25%	75%		*	4,8	0,2	M						
		emerso al budget dell'Oncologico FARMACEUTICA OSPEDALIERA: Elaborazione reportistica su consumi di farmaci off label presenti nella lista positiva elaborata dalla RT	> si/no -	0,00 1,00		6,4	2,6	12	0,75	0	-25%	75%		*	4,8	2,0	M						
		IR097 Farmaceutica Convenzionata e DPC: rispetto obiettivi RT	> si/no vedi indicazioni bozza obiettivi del 25/01/2016 - eliminazione obiettivo i-P36O07	0,00 1,00		0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%		*	0,0	0,0	M						
4 - Ob Az: DOMICILIARE E CURE INTERMEDIE										3,1	1,3											1,6	0,7
P27O06	Omogeneizzare la gestione dei Farmaci in fascia H	i-P27O06 Stesura protocollo entro 30/06	> si/no non realizzabile per direttive regionali / si	0,00 1,00		3,1	1,3	12	0,50	-1	-50%	50%		*	1,6	0,7	M						
4 - Ob Az: FARMACEUTICA										0,0	0,0												
P36O03	Costituire una unica commissione terapeutica aziendale (rinominare presidente) e commissione HTA per Dispositivi Medici	i-P36O03 Costituzione Commissione Unica Aziendale entro il 30/06/2017	> si/no	0,00 1,00		0,0	0,0	12						*									
4 - Ob Az: FARMACEUTICA OSP.										5,5	8,1											3,5	6,7
P36O01	Presentare una proposta per ottimizzare e omogeneizzare la gestione del materiale in transito vs. il materiale gestito a scorta o in conto deposito (vedere note finali)	i-P36O01 Elaborazione proposta organizzativa entro il 31/05	> si/no All'atto della presentazione della proposta saranno dettagliate potenziali criticità inerenti il progetto	0,00 1,00		1,6	1,3	12	0,25	-1	-75%	25%		*	0,4	0,3	M						
P36O02	Presentazione progetto ANAGRAFICA AZIENDALE UNICA (valutazione ripristino del codice parafr nella codifica dei DM)	i-P36O02 Presentazione progetto entro il 28/02	> si/no	0,00 1,00		3,1	6,4	12	1,00	0	0%	100%		*	3,1	6,4	M						
P36O04	Presentare una proposta per specializzare i farmacisti su ambiti specifici di particolare rilevanza	i-P36O04 Elaborazione proposta entro il 30/06	> si/no	0,00 1,00		0,8	0,4	12	0,00	-1	-100%	0%		*	0,0	0,0							
P36O07	Ridurre i costi	i-P36O07 Riduzione rispetto alla sommatoria dei costi sostenuti dalle ex Asl sul versante ospedaliero	< %	0,00 1,00		0,0	0,0	12	0,00	-1	-100%	100%		*	0,0	0,0							

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
 2015 **2016** 2016 % Valutazione

P36O09	<u>Presentare una proposta condivisa con il Dipartimento Oncologico per la revisione dell'organizzazione dell'UFA</u>	i-P36O09	> si/no	0,00	1,00	0.0	0.0	12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
---------------	--	----------	---------	------	------	-----	-----	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4 - Ob Az: FARMACEUTICA TERR.

P38O01	Riorganizzazione distribuzione diretta	i-P38O01	> si/no	0,00	1,00	1,6	0,7	12	0,75	0	-25%	75%	<input type="checkbox"/>	1,2	0,5	M
		Revisione orari di apertura al pubblico delle farmacie interne e revisione della logistica	Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL analisi delle dotazioni di personale, della distribuzione territoriale, dei volumi economici e degli orari di apertura.vendo particolare riguardo alla situazione di Pisa													
			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetto in bozza													

4 - Ob Az: PROFESSIONI A COMUNE

P38O02	Estensione a tutta l'azienda della figura dell'informatore aziendale, tramite un modello a rete integrata	i-P38O02 Documento di organizzazione e funzionamento della figura	> si/no	0,00	1,00	1,6	0,7	12	0,00	-1	-100%	0%	<input type="checkbox"/>	0,0	0,0
			UOFT e UOFO			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non realizzato									
P38O05	Presentare una proposta per ottimizzare l'approvvigionamento di prodotti come farmaci in fascia C, integratori, ecc necessari in particolar modo per le malattie rare. Formulare proposta operativa per migliorare l'approvvigionamento da ESTAR	i-P38O05 Definizione proposta	> si/no	0,00	1,00	1,6	3,2	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	1,6	3,2
			Gruppo di lavoro ad hoc estar sta facendo una gara con un grossista. Probabile che si ordini direttamente dal grossista, senza transitare da ESTAR. Togliere?			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Approvato percorso con Del. ESTAR 422 del 22/4/2016									

5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'

B23	Qualità e Accreditamento	Q01	> %.	70,00	70,00	2,7	2,7	12	70,00	0	0%	100%	*	2,7	2,7		cio
			/ si			RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili											cts
B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02	> N.		3,00	6,8	6,8	12	5,00	2	67%	100%	3	*	6,8	6,8	cio
			/ 3 riunioni verbalizzate			valutata anche la fascia MeS in considerazione dell'esito dell'indagine di clima 2017 relativamente alla conoscenza del budget - mail AB del 08/09/2017 - note: . Ambito riferimento: - aggiornamento alla mail FL del 2017-09-21											cts
		Q02a	> N.	0,00	90,00	2,7	2,7	12	81,54	-8	-9%	91%	*	2,5	2,5	M	cio
			/ 100			monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO											cts

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * **Pesi** **Mese** **Consuntivo** **Scost.** **Scost.**
2015 **2016** 2016 % Valutazione

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q03	> %	100,00	1,4	1,4	12	100,00	0	0%	100%		*	1,4	1,4	cio	
		COMUNICAZIONE: Uso corretto del logo e delle intestazioni nella documentazione autoprodotta	controlli a campione (da parte di U.O. Comunicazione) / si														cts
		UO Comunicazione ha monitorato l'utilizzo della carta intestata e del logo in ambito aziendale, chiedendo soltanto piccole modifiche - in particolare per la carta intestata - ad alcuni servizi che hanno evidenziato difformità (comunque di poco conto) risp															
		Q04	> %	60,00	1,4	1,4	12	60,00	0	0%	100%		*	1,4	1,4	cio	
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)	/ 60													cts	
Si elencano i principali eventi considerati: - pillole di organizzazione rivolte ai direttori di UO, PO e coordinatori, e - a cascata - da tutte le strutture organizzative su propri operatori, con le informazioni sulla rimodulazione in corso in ambito azi																	

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesi Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

		<u>Pesi</u>		<u>Valutazione</u>	
		<u>p1</u>	<u>P2</u>	<u>p1</u>	<u>P2</u>
102_10302	S.C. FARMACIA	Totale pesi		88,4	94,9
8	OSPEDALIERA (102)	100,0	100,0		

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

105_BD110110

FARMACEUTICA OSPEDALIERA (105)

3

GALLI ANNA MARIA

1 - Obiettivi MeS

1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

B8	Gestione Dati	B8.4.1	> %.	100,00	98,50	35,0	35,0	12	99,38	1	1%	100%	5	33,0	34,5	
		Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM, VACCINAZIONI, AD/RSA)	consuntivo da verificare			15,6	22,3							15,6	22,3	
						13,0	18,6	12						13,0	18,6	
									Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO							
		B8.8.1	> N.	98,97	95,00	1,3	1,9	12	107,56	13	13%	100%	5	1,3	1,9	M
		Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE	consuntivo da verificare													
									Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO							
		B8.8.2	> %	98,97	90,00	1,3	1,9	12	98,71	9	10%	100%	5	1,3	1,9	
		Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)	consuntivo da verificare													
									Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO							

cio
cts

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	C9a-F12b	> N.	3,00	13,0	3,4	12	2,55	0	-15%	85%			11,0	2,9	
		Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	come da DGRT													
									il valore di verifica risulta dalla media tra gli indicatori MeS C9a Appropriatezza prescrittiva farmaceutica ed F12b Efficienza prescrittiva farmaceutica							

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E2	< %.	8,24	6,77	0,0	0,0	12					0			
		Percentuale di assenza	Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere													
									obiettivo annullato in quanto al 2017-10-27 non sono ancora disponibili dati di verifica per centro di responsabilità, il peso è redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica							
		E3	< %.	815,00	799,00	6,5	9,3	12	796,00	-3	0%	100%		6,5	9,3	M
		Tasso di infortuni dei dipendenti	Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere													
									i dati del tasso di assenza calcolato con il metodo in uso fino al 2015 con livello di calcolo ex asl sono i seguenti: 4,215984. Siccome non è stato possibile, al 27/09/2016, reperire nel sito MeS il dato del nuovo indicatore calcolato con dati in parte							

cio
ctscio
cts

2 - Obiettivi ECONOMICI

2 - Obiettivi ECONOMICI

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	< €.	7.150,41	7.078,91	15,0	15,0	12	0,00	-7.079	-100%	100%	3	14,3	14,3	
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	importi DA VERIFICARE: tendenzialmente - 1% del preconsuntivo 2015 (salvo che nel 2015 ci sia uno sfioramento dal budget, nel qual caso si conferma il budget 2015, per conto economico, valutando anche il trend dal 2014); non comprende la DDclasseA / aggior			15,0	15,0							14,3	14,3	
						12,0	12,0	12						12,0	12,0	M
									aggiornata la verifica 2016 (mail LB 02/08/2017)							

cio
cts

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 2016 2016 % Valutazione

E	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01a-F12a.25.1 % di dimessi da ricovero con erogazione in DD	> %.	100,00	1,5	1,5	12	64,61	-35	-35%	85%	2 *	1,3	1,3	cio
			al 100% dei pazienti dimessi da ricovero ai quali vengono rilasciate prescrizioni farmaceutiche, deve essere fatta la distribuzione diretta dei medicinali di classe "A": da tarare la % dato calcolato a livello di Ausl NO												
		Euro01a-F12a.25.2 % di dimessi da visita specialistica ambulatoriale con erogazione in DD	> %.	85,00	1,5	1,5	12	31,31	-54	-63%	67%	3 *	1,0	1,0	cio
			almeno al 85% dei pazienti dimessi da visita specialistica ai quali vengono rilasciate prescrizioni farmaceutiche, deve essere fatta la distribuzione diretta dei medicinali di classe "A": da tarare la % dato calcolato a livello di Ausl NO												

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

3 - Obiettivi REGIONALI

B1c1	Perseguimento delle Strategie regionali: Informatizzazione (az)	RT1 E-Prescription: percentuale prescrizioni mediche di farmaceutica e specialistica dematerializzate (obiettivo previsto >90%)(2° semestre)	> %		0,0	0,0	12					*			
			da aggiornare pre-consuntivo % prescrittori specialisti su medici specialisti con almeno un ricetta assegnato (RFC119 anno 2015) (dato di exAsl 105 a dicembre 2016) non valutato per la struttura												
B3a	Trasparenza - Anticorruzione - Comunicazione - Semplificazione - Privacy	RT5 Trasparenza e anticorruzione: rispetto indicazioni del responsabile aziendale	> si/no	0,00	1,00	1,0	1,9	12	1,00	0	0%	100%	*	1,0	1,9 M
			assenza di contestazioni, dichiarazione resp. anticorruzione e trasparenza del 2017-09-27												

4 - Ob Az:

IR_amm	Amministrazione	da bozza obiettivi del 25/01 Attuazione della DD medicinali di classe A agli assistiti in assistenza residenziale (compreso cure intermedie)	> si/no	0,00	80,00	6,8	13,0	12	100,00	20	25%	100%	*	6,8	13,0 M
			- assegnare anche alle Zone												
IR_far	Farmaceutica	emerso al budget del DMI e Oncologico FARMACEUTICA OSPEDALIERA: Elaborazione reportistica per individuazione delle prescrizioni di farmaci ad alto costo (da flusso FED) e segnalazione ai prescrittori	> si/no	0,00	1,00	6,8	0,3	12	0,75	0	-25%	75%	*	5,1	0,2 M
			a) Elaborazione reportistica b) N segnalazioni - in collaborazione con CDG												
		emerso al budget dell'Oncologico FARMACEUTICA OSPEDALIERA: Elaborazione reportistica su consumi di farmaci off label presenti nella lista positiva elaborata dalla RT	> si/no	0,00	1,00	6,8	2,6	12	0,75	0	-25%	75%	*	5,1	2,0 M
			-												
		IR097 Farmaceutica Convenzionata e DPC: rispetto obiettivi RT	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%	*	0,0	0,0 M
			vedi indicazioni bozza obiettivi del 25/01/2016 - eliminazione obiettivo i-P36O07 valutazione del 2017-11-05												

4 - Ob Az: FARMACEUTICA

P36O03	Costituire una unica commissione terapeutica aziendale (rinominare presidente) e commissione HTA per Dispositivi Medici	i-P36O03 Costituzione Commissione Unica Aziendale entro il 30/06/2017	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*		
			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La regione ha centralizzato e non c'è più la volontà di fare CT aziendale. Per i dispositivi l'azienda sta procedendo alla formazione della commissione aziendale												

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 2016 % Valutazione

P36O08	Migliorare l' appropriatezza e l'efficienza di utilizzo dei farmaci	i-P36O08	> N.	0,00	1,00	1,0	0,4	12	1,00	0	0%	100%	*	1,0	0,4	M
Individuare indicatori di efficienza ed efficacia iniseme alla Medicina Generale entro il 31/03 per zona e per AFT		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Verificato sugli indicatori bersaglio MeS relativi alla farmaceutica ospedaliera (C9.12, C9.18, F20.3, F20.4, F20.5, F20a.25.1)														

report specifico per AFT inviato trimestralmente (comunicazione del 2018-01-05)

4 - Ob Az: FARMACEUTICA OSP.	5,8	7,7	4,1	6,3
------------------------------	-----	-----	-----	-----

P36O01	Presentare una proposta per ottimizzare e omogeneizzare la gestione del materiale in transito vs il materiale gestito a scorta o in conto deposito (vedere note finali)	i-P36O01	> si/no	0,00	1,00	1,0	1,3	12	0,25	-1	-75%	25%	*	0,2	0,3	M
Elaborazione proposta organizzativa entro il 31/05		All'atto della presentazione della proposta saranno dettagliate potenziali criticità inerenti il progetto														
		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non c'è stata la volontà da parte di Estar. Partito a inizio 2017 modifica dei livelli di scorta di 250 prodotti definiti "salvaospedale"														

P36O02	Presentazione progetto ANAGRAFICA AZIENDALE UNICA (valutazione ripristino del codice parafr nella codifica dei DM)	i-P36O02	> si/no	0,00	1,00	1,0	1,9	12	1,00	0	0%	100%	*	1,0	1,9	M
Presentazione progetto entro il 28/02		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Inviata proposta di progetto e verbali incontri (non si è ripristinato il codice parafr)														

P36O04	Presentare una proposta per specializzare i farmaci su ambiti specifici di particolare rilevanza	i-P36O04	> si/no	0,00	1,00	1,0	0,4	12	0,00	-1	-100%	0%	*	0,0	0,0	
Elaborazione proposta entro il 30/06		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Nessuna evidenza														

P36O05	Massa: cessare la gestione della diagnostica e passarla al Laboratorio	i-P36O05	> si/no	0,00	1,00	1,0	1,9	12	1,00	0	0%	100%	*	1,0	1,9	M
Passaggio di consegne entro il 30/09		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / A regime														

P36O06	Livorno: predisporre una relazione precisa e accurata relativa alle azioni necessarie per realizzare l'interfaccia integrata e completamente informatizzata con il ROBOT per i farmaci oncologici	i-P36O06	> si/no	0,00	1,00	1,0	1,9	12	1,00	0	0%	100%	*	1,0	1,9	M
Elaborazione relazione entro il 28/02		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato svolto e presentato (materiale inviato)														

P36O07	Ridurre i costi	i-P36O07	< %	0,00	1,00	1,0	0,4	12	0,00	-1	-100%	100%	*	1,0	0,4	
Riduzione rispetto alla sommatoria dei costi sostenuti dalle ex Asl sul versante ospedaliero		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Spesa farmaceutica ospedaliera in aumento														

P36O09	Presentare una proposta condivisa con il Dipartimento Oncologico per la revisione dell'organizzazione dell'UFA	i-P36O09	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
Elaborazione proposta entro il 30/06		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / L'obiettivo è stato posticipato al 2017														

4 - Ob Az: FARMACEUTICA TERR.	4,9	6,6	4,1	6,3
-------------------------------	-----	-----	-----	-----

P37O01	Presentare in tempi brevi una analisi approfondita e condivisa con il gruppo NAD relativa alla gara sulla nutrizione enterale domiciliare costituendo un gruppo di lavoro ad hoc che lavora su questo tema	i-P37O01	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
Definizione del documento di analisi sull'applicazione a tutte le zone della gara già aggiudicata		Sezioni NAD ex Aziende; UOFT; Gruppo di Lavoro ad hoc														
		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il progetto del gruppo NAD non è stato presentato. Si propone non valutabile in quanto la farmaceutica non è più coinvolta nel progetto NAD														

P37O02	Presentare una proposta per standardizzare e omogeneizzare le procedure e contenuti della reportistica per la Direzione e i generatori di spesa	i-P37O02	> si/no	0,00	1,00	1,0	1,9	12	1,00	0	0%	100%	*	1,0	1,9	M
Definizione procedura unificata e nuovi modelli di report		Controllo di Gestione; UOFT/UOFO														
		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Proposta presentata														

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost. % Valutazione
2015 **2016** 2016

P37O03	Omogeneizzazione dell'assistenza integrativa	i-P37O03 Definizione di un documento inerente le procedure uniche aziendali	> si/no	0,00	1,00	1,0	1,9	12	1,00	0	0%	100%		*	1,0	1,9	M	cts			
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetti inviati															
P37O03a		i-P37O03a Predispensione di una proposta di completamento dell'esternalizzazione dell'assistenza integrativa, utilizzando il software WEBCARE entro 30/09	> si/no	0,00	1,00	1,0	1,9	12	1,00	0	0%	100%		*	1,0	1,9	M	cts			
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La proposta è stata presentata. Di fatto non attuata per mancanza di accordo con farmacie															
P37O03b		i-P37O03b Definizione del nuovo accordo unico con le farmacie, con inclusione del progetto FAI di Lucca entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*				cts			
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT; URTOFAR			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale															
P37O04	Distribuzione per conto (DPC)	i-P37O04 Documento di proposta per omogeneizzare le modalità di distribuzione e centralizzare la gestione dei prodotti entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	1,0	0,4	12	0,50	-1	-50%	50%		*	0,5	0,2	M				
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato concluso (materiale non inviato)															
P37O04a		i-P37O04a Documento di proposta per nuovo accordo entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*							
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT; URTOFAR			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale															
P37O05	Riattivazione della commissione di valutazione delle note Aifa (DGRT 254/99) e costituzione commissione aziendale di appropriatezza	i-P37O05 Documento di organizzazione e funzionamento della commissione entro il 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*							
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile perche nn di competenza															
P38O01	Riorganizzazione distribuzione diretta	i-P38O01 Revisione orari di apertura al pubblico delle farmacie interne e revisione della logistica	> si/no	0,00	1,00	1,0	0,7	12	0,75	0	-25%	75%		*	0,7	0,5	M				
			Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL analisi delle dotazioni di personale, della distribuzione territoriale, dei volumi economici e degli orari di apertura.vendo particolare riguardo alla situazione di Pisa			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetto in bozza															
4 - Ob Az: PROFESSIONI A COMUNE						1,9	2,5											1,0	1,9		
P38O02	Estensione a tutta l'azienda della figura dell'informatore aziendale, tramite un modello a rete integrata	i-P38O02 Documento di organizzazione e funzionamento della figura	> si/no	0,00	1,00	1,0	0,7	12	0,00	-1	-100%	0%		*	0,0	0,0					
			UOFT e UOFO			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non realizzato															
P38O03	Analisi ed omogeneizzazione dei carichi di lavoro (ospedale + territorio)	i-P38O03 Predispensione documento di analisi, proposta organizzazione e funzionamento	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%		*	0,0	0,0	M				
			Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL			valutazione del 2017-11-05															
P38O05	Presentare una proposta per ottimizzare l'approvvigionamento di prodotti come farmaci in fascia C, integratori, ecc necessari in particolar modo per le malattie rare. Formulare proposta operativa per migliorare l'approvvigionamento da ESTAR	i-P38O05 Definizione proposta	> si/no	0,00	1,00	1,0	1,9	12	1,00	0	0%	100%		*	1,0	1,9	M				
			Gruppo di lavoro ad hoc estar sta facendo una gara con un grossista. Probabile che si ordini direttamente dal grossista, senza transitare da ESTAR. Togliere?			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Approvato percorso con Del. ESTAR 422 del 22/4/2016															

5 - Obiettivi QUALITA'

15,0 **15,0**

14,8 **14,7**

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

5 - Obiettivi QUALITA'										15,0	15,0											14,8	14,7
B23	Qualità e Accreditamento	Q01	> %.	70,00	70,00	2,3	3,4	12	70,00	0	0%	100%		*	2,3	3,4	cio						
		GESTIONE SISTEMA QUALITA': ex asl 1- Verifica aggiornamento e armonizzazione delle procedure di struttura (Standard: entro dicembre); ex asl 2 e 12 - aggiornamento delle procedure su format standardizzato per la nuova azienda (Standard: entro dicembre); ex asl 5 - applicazione delle check list note come "Nuove Norme di Buona Qualità"(Standard: 70% delle check list di competenza); ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).		diversificati per ex asl e definiti dai responsabili U.O. Qualità e Accreditamento (es. rispetto del 70 % delle check list Norme Buona Qualità		RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili												cts					
		Q01a	> %.	100,00	100,00	2,3	3,4	12	100,00	0	0%	100%		*	2,3	3,4	cio						
		GESTIONE SISTEMA QUALITA': aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)		aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)		RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili												cts					
B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02	> N.		3,00	5,8	1,5	12	3,00	0	0%	100%		3	5,8	1,5	cio						
		COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)		verbali da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12		valutata anche la fascia MeS in considerazione dell'esito dell'indagine di clima 2017 relativamente alla conoscenza del budget - nessun verbale di riunione inviato al cdg al 30/06/2016												cts					
						verbali cumulativi con territoriale																	
		Q02a	> N.	0,00	90,00	2,3	3,4	12	81,54	-8	-9%	91%		*	2,1	3,1	M	cio					
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)				monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO												cts					
		Q03	> %		100,00	1,2	1,7	12	100,00	0	0%	100%		*	1,2	1,7	cio						
		COMUNICAZIONE: Uso corretto del logo e delle intestazioni nella documentazione autoprodotta		100% della documentazione corretta in controlli a campione (da parte di U.O. Comunicazione)		UO Comunicazione ha monitorato l'utilizzo della carta intestata e del logo in ambito aziendale, chiedendo soltanto piccole modifiche - in particolare per la carta intestata - ad alcuni servizi che hanno evidenziato difformità (comunque di poco conto) risp												cts					
		Q04	> %		60,00	1,2	1,7	12	60,00	0	0%	100%		*	1,2	1,7	cio						
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)		60 % del personale della struttura (dirigenza e comparto)		Si elencano i principali eventi considerati: - pillole di organizzazione rivolte ai direttori di UO, PO e coordinatori, e - a cascata - da tutte le strutture organizzative su propri operatori, con le informazioni sulla rimodulazione in corso in ambito azi												cts					

		<u>Pesi</u>		<u>Valutazione</u>	
		<u>p1</u>	<u>P2</u>	<u>p1</u>	<u>P2</u>
105_BD11	FARMACEUTICA	Totale pesi		90,3	95,3
01103	OSPEDALIERA (105)	100,0	100,0		

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

106_CD01FAO **U.O.C. FARMACEUTICA OSPEDALIERA (106)**

FRANCESCA AZZENA

1 - Obiettivi MeS

47,0	47,0	44,9	46,5
------	------	------	------

1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

30,4	40,0	30,4	40,0
------	------	------	------

B8	Gestione Dati	B8.4.1 Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM, VACCINAZIONI, AD/RS)	> %.	100,00	98,50	27,6	36,4	12	99,38	1	1%	100%	5 *	27,6	36,4	cio
			da definire preconsuntivo ed obiettivo		dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO											cts
		B8.8.1 Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE	> N.	98,97	95,00	1,4	1,8	12	107,56	13	13%	100%	5 *	1,4	1,8	M
			consuntivo da verificare		Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO											
		B8.8.2 Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)	> %	98,97	90,00	1,4	1,8	12	98,71	9	10%	100%	5 *	1,4	1,8	
			consuntivo da verificare		Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO											

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

13,8	3,3	11,7	2,8
------	-----	------	-----

C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	C9a-F12b Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	> N.	3,00	13,8	3,3	12	2,55	0	-15%	85%		*	11,7	2,8	
			come da DGRT		il valore di verifica risulta dalla media tra gli indicatori MeS C9a Appropriatezza prescrittiva farmaceutica ed F12b Efficienza prescrittiva farmaceutica											

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

2,8	3,6	2,8	3,6
-----	-----	-----	-----

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E2 Percentuale di assenza	< %.	8,24	6,77	0,0	0,0	12					0 *			cio
			Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere		obiettivo annullato in quanto al 2017-10-27 non sono ancora disponibili dati di verifica per centro di responsabilità, il peso è redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica											cts
		E3 Tasso di infortuni dei dipendenti	< %.	815,00	799,00	2,8	3,6	12	796,00	-3	0%	100%		2,8	3,6	M
			Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere		i dati del tasso di assenza calcolato con il metodo in uso fino al 2015 con livello di calcolo ex asl sono i seguenti: 4,215984. Siccome non è stato possibile, al 27/09/2016, reperire nel sito MeS il dato del nuovo indicatore calcolato con dati in parte											cio
																cts

2 - Obiettivi ECONOMICI

20,0	20,0	16,8	18,2
------	------	------	------

2 - Obiettivi ECONOMICI

20,0	20,0	16,8	18,2
------	------	------	------

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	< €.	49.279,75	48.786,95	9,3	11,2	12	48.517,62	-269	-1%	100%	3 *	9,3	11,2	M	cio
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	tendenzialmente – 1% del preconsuntivo 2015 (salvo che nel 2015 ci sia uno sfioramento dal budget, nel qual caso si conferma il budget 2015, per conto economico, valutando anche il trend dal 2014); non comprende la DDclasseA / aggiornato 2015 e budget (mai	aggiornata la verifica 2016 (mail LB 02/08/2017)											cts		

Effettuato ordine di sacchetti per trasporto antiblastici dopo numerose situazioni di carenza, dove Estar ha contrattato l'acquisto dell'intero fabbisogno annuo in un'unica soluzione. Questo ha gravato per 16.000€ sulle spese considerando l'allestimento di

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01a-F12a.25.1	>	%.	100,00	1,7	2,0	12	64,61	-35	-35%	85%	2 *	1,4	1,7	cio
		% di dimessi da ricovero con erogazione in DD	al 100% dei pazienti dimessi da ricovero ai quali vengono rilasciate prescrizioni farmaceutiche, deve essere fatta la distribuzione diretta dei medicinali di classe "A": da tarare la % dato calcolato a livello di Ausl NO													
<hr/>																
		Euro01a-F12a.25.2	>	%.	85,00	1,7	2,0	12	31,31	-54	-63%	67%	3 *	1,1	1,4	cio
		% di dimessi da visita specialistica ambulatoriale con erogazione in DD	almeno al 85% dei pazienti dimessi da visita specialistica ai quali vengono rilasciate prescrizioni farmaceutiche, deve essere fatta la distribuzione diretta dei medicinali di classe "A": da tarare la % dato calcolato a livello di Ausl NO													
<hr/>																
		Euro03	<	N.	577.104.281,56	4,6	1,3	12	572.673.524,11	1.340.285	0%	50%	vr	2,3	0,7	M
		Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budget del GESTORE)	il budget è pari al 2015 - 1% - La verifica del rispetto del budget è stata fatta a livello complessivo aziendale della FARMACEUTICA ospedaliera e territoriale. La valutazione tiene conto del fatto che pur non avendo rispettato complessivamente l'obiettivo (dati aggiornati al 2017-09-30) il monitoraggio è stato definito nel 2016, che quindi è stato un anno di impostazione del sistema, ed entra a regime a partire dal 2017													
<hr/>																
Fa	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa - Farmaceutica	F12	>	%.	3,50	2,8	3,4	12	3,38	0	-3%	97%	*	2,7	3,3	
		Efficienza prescrittiva farmaceutica	DGRT 201/2013 allegato A - performance di appropriatezza farmaceutica ospedaliera a livello aziendale													

Indicatore "verde" nel bersaglio MES - obiettivo tarato sulla media regionale

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

3 - Obiettivi REGIONALI

					13,0	13,0									11,0	12,3
					2,4	4,1									2,4	4,1
B1c1	Perseguimento delle Strategie regionali: Informatizzazione (az)	RT1 E-Prescription: percentuale prescrizioni mediche di farmaceutica e specialistica dematerializzate (obiettivo previsto >90%)(2° semestre)	> %		0,0	0,0	12					*				
					da aggiornare pre-consuntivo											
					% prescrittori specialisti su medici specialisti con almeno un ricettario assegnato (RFC119 anno 2015) (dato di exAsl 105 a dicembre 2016)											
					non valutato per la struttura											
B3a	Trasparenza - Anticorruzione - Comunicazione - Semplificazione - Privacy	RT5 Trasparenza e anticorruzione: rispetto indicazioni del responsabile aziendale	> si/no	0,00	1,00	2,4	4,1	12	1,00	0	0%	100%	*	2,4	4,1	M
					assenza di contestazioni, dichiarazione resp. anticorruzione e trasparenza del 2017-09-27											

4 - Ob Az:

					7,3	5,0									6,0	4,8
IR amm	Amministrazione	da bozza obiettivi del 25/01 Attuazione della DD medicinali di classe A agli assistiti in assistenza residenziale (compreso cure intermedie)	> si/no	0,00	80,00	2,4	4,1	12	100,00	20	25%	100%	*	2,4	4,1	M
					- assegnare anche alle Zone											
IR far	Farmaceutica	emerso al budget del DMI e Oncologico FARMACEUTICA OSPEDALIERA: Elaborazione reportistica per individuazione delle prescrizioni di farmaci ad alto costo (da flusso FED) e segnalazione ai prescrittori	> si/no	0,00	1,00	2,4	0,1	12	0,75	0	-25%	75%	*	1,8	0,1	M
					a) Elaborazione reportistica) N segnalazioni - in collaborazione con CDG											

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost. Valutazione
 2015 2016 2016 %

IR far	Farmaceutica	emerso al budget dell'Oncologico FARMACEUTICA OSPEDALIERA: Elaborazione reportistica su consumi di farmaci off label presenti nella lista positiva elaborata dalla RT	> si/no -	0,00 -	1,00	2,4 0,8 12	0,75	0	-25%	75%		1,8 0,6	M
		IR097 Farmaceutica Convenzionata e DPC: rispetto obiettivi RT	> si/no	0,00	1,00	0,0 0,0 12	1,00	0	0%	100%		0,0 0,0	M
4 - Ob Az: FARMACEUTICA						0,3 0,1						0,3 0,1	
P36O03	Costituire una unica commissione terapeutica aziendale (rinominare presidente) e commissione HTA per Dispositivi Medici	i-P36O03 Costituzione Commissione Unica Aziendale entro il 30/06/2017	> si/no	0,00	1,00	0,0 0,0 12							
P36O08	Migliorare l'appropriatezza e l'efficienza di utilizzo dei farmaci	i-P36O08 Individuare indicatori di efficienza ed efficacia iniseme alla Medicina Generale entro il 31/03 per zona e per AFT	> N.	0,00	1,00	0,3 0,1 12	1,00	0	0%	100%		0,3 0,1	M
4 - Ob Az: FARMACEUTICA OSP.						2,3 2,9						1,9 2,6	
P36O01	Presentare una proposta per ottimizzare e omogeneizzare la gestione del materiale in transito vs il materiale gestito a scorta o in conto deposito (vedere note finali)	i-P36O01 Elaborazione proposta organizzativa entro il 31/05	> si/no	0,00	1,00	0,2 0,2 12	0,25	-1	-75%	25%		0,1 0,1	M
P36O02	Presentazione progetto ANAGRAFICA AZIENDALE UNICA (valutazione ripristino del codice paraf nella codifica dei DM)	i-P36O02 Presentazione progetto entro il 28/02	> si/no	0,00	1,00	0,2 0,4 12	1,00	0	0%	100%		0,2 0,4	M
P36O04	Presentare una proposta per specializzare i farmacisti su ambiti specifici di particolare rilevanza	i-P36O04 Elaborazione proposta entro il 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,2 0,1 12	0,00	-1	-100%	0%		0,0 0,0	
P36O05	Massa: cessare la gestione della diagnostica e passarla al Laboratorio	i-P36O05 Passaggio di consegne entro il 30/09	> si/no	0,00	1,00	1,2 2,1 12	1,00	0	0%	100%		1,2 2,1	M
P36O06	Livorno: predisporre una relazione precisa e accurata relativa alle azioni necessarie per realizzare l'interfaccia integrata e completamente informatizzata con il ROBOT per i farmaci oncologici	i-P36O06 Elaborazione relazione entro il 28/02	> si/no	0,00	1,00	0,0 0,0 12	1,00	0	0%	100%		0,0 0,0	M
P36O07	Ridurre i costi	i-P36O07 Riduzione rispetto alla sommatoria dei costi sostenuti dalle ex Asl sul versante ospedaliero	< %	0,00	1,00	0,3 0,1 12	0,00	-1	-100%	100%		0,3 0,1	

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Consuntivo 2015	Budget 2016	* Pesì	Mese	Consuntivo 2016	Scost.Scost. %	Valutazione
--------------------	----------------	--------	------	--------------------	-------------------	-------------

[illegible]

4 - Ob Az: PROFESSIONI A COMUNE

P38002	<u>Estensione a tutta l'azienda della figura dell'informatore aziendale, tramite un modello a rete</u>	i-P38002	> si/no	0,00	1,00	0,3	0,2	12	0,00	-1	-100%	0%		0,0	0,0
		Documento di organizzazione e funzionamento della	UOFT e UOFO	Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non realizzato											

P38003	Analisi ed omogeneizzazione dei carichi di lavoro (ospedale + territorio)	i-P38003	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%		0,0	0,0
		Predisposizione documento di analisi, proposta		Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL		valutazione del 2017-11-05									

P38005	<p><u>Presentare una proposta per ottimizzare l'approvvigionamento di prodotti come farmaci in fascia C, integratori, ecc necessari in particolar modo per le malattie rare. Formulare proposta operativa per migliorare l'approvvigionamento da ESTAR</u></p>	i-P38005	Definizione proposta	> si/no	0,00	1,00	0,3	0,6	12	1,00	0	0%	100%	0,3	0,6
<p>Gruppo di lavoro ad hoc estar sta facendo una gara con un grossista. Probabile che si ordini direttamente dal grossista, senza transitare da ESTAR. Togliere?</p> <p>Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Approvato percorso con Del. ESTAR 422 del 22/4/2016</p>															

5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'	20,0	20,0	19,6	19,5
------------------------	------	------	------	------

B23	Qualità e Accreditamento	Q01	> %.	70,00	70,00	4,3	5,5	12	70,00	0	0%	100%		4,3	5,5
<p>GESTIONE SISTEMA QUALITA': ex asl 1- Verifica aggiornamento e armonizzazione delle procedure di struttura (Standard: entro dicembre); ex asl 2 e 12 - aggiornamento delle procedure su format standardizzato per la nuova azienda (Standard: entro dicembre); ex asl 5 - applicazione delle check list note come "Nuove Norme di Buona Qualità"(Standard: 70% delle check list di competenza); ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).</p>			<p>ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).</p>			<p>RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili</p>									

Q01a	> %.	100,00	100,00	4,3	5,5	12	100,00	0	0%	100%	4,3	5,5
GESTIONE SISTEMA QUALITA': aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)		aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)		RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili								

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02	> N.	3,00	5.0	1,1	12	3,00	0	0%	100%	3*	5.0	1,1
		COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)	verbalità da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12		valutata anche la fascia MeS in considerazione dell'esito dell'indagine di clima 2017 relativamente alla conoscenza del budget - nessun verbale di riunione inviato al cdg al 30/06/2016									

Q02a	> N.	0,00	90,00	4,3	5,5	12	81,54	-8	-9%	91%	3,9	4,9
<p>CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)</p> <p><i>monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO</i></p>												

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q03	> %	100,00	1,0	1,3	12	100,00	0	0%	100%	*	1,0	1,3	cio
		COMUNICAZIONE: Uso corretto del logo e delle intestazioni nella documentazione autoprodotta	100% della documentazione corretta in controlli a campione (da parte di U.O. Comunicazione)	UO Comunicazione ha monitorato l'utilizzo della carta intestata e del logo in ambito aziendale, chiedendo soltanto piccole modifiche - in particolare per la carta intestata - ad alcuni servizi che hanno evidenziato difformità (comunque di poco conto) risp	cts										
		Q04	> %	60,00	1,0	1,3	12	60,00	0	0%	100%	*	1,0	1,3	cio
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)	60 % del personale della struttura (dirigenza e comparto)	Si elencano i principali eventi considerati: - pillole di organizzazione rivolte ai direttori di UO, PO e coordinatori, e - a cascata - da tutte le strutture organizzative su propri operatori, con le informazioni sulla rimodulazione in corso in ambito azi	cts										

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

		<u>Pesi</u>		<u>Valutazione</u>	
		<u>p1</u>	<u>P2</u>	<u>p1</u>	<u>P2</u>
106_CD01	U.O.C. FARMACEUTICA	Totale pesi		92,3	96,5
FAO	OSPEDALIERA (106)	100,0	100,0		

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

112_30 **FARMACEUTICA OSPEDALIERA (112)**

GRAZIA LUCHINI

1 - Obiettivi MeS

35,0 35,0 31,5 33,6

1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

13,4 28,5 13,0 27,7

B24	Carta Sanitaria Elettronica (CSE)	B24.1 % Carte Sanitarie Elettroniche attivate da sportelli aziendali e farmacie territoriali (% TS-CNS e FSE attivati)	> %.	57,83	66,63	0,5	1,1	12	29,61	-37	-56%	30%	3	*	0,2	0,3
			obiettivo adeguato al decr 6377; consuntivo 2014, da aggiornare al 2015			dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO										

B8	Gestione Dati	B8.1	> %.	82,70	80,00	2,1	4,4	12	67,28	-13	-16%	100%	vr	3	*	2,1	4,4
		Tempestività di trasmissione dei dati al Sistema Informativo Regionale	consuntivo 2015 fonte MES		fonte dati infview regionale, dati aggiornati al 16/04/2017												

cio
cts

Obiettivo raggiunto per la struttura: a seguito del cambiamento del gestionale la struttura ha fatto un grande lavoro per l'unificazione delle anagrafiche e il riavvio dei flussi

		B8.4.1 Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM, VACCINAZIONI, AD/RSA)	> %.	100,00	98,50	0,5	1,1	12	99,38	1	1%	100%	5	*	0,5	1,1
			consuntivo da verificare			dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO										

cio
cts

		B8.8.1 Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE	> N.	98,97	95,00	5,1	10,9	12	107,56	13	13%	100%	5	*	5,1	10,9
			consuntivo da verificare			dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO										

M

		B8.8.2 Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)	> %	98,97	90,00	5,1	10,9	12	98,71	9	10%	100%	5	*	5,1	10,9
			consuntivo da verificare			dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO										

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

20,6 4,4 17,5 3,7

C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	C9a-F12b Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	> N.		3,00	20,6	4,4	12	2,55	0	-15%	85%		*	17,5	3,7
			come da DGRT			il valore di verifica risulta dalla media tra gli indicatori MeS C9a Appropriatezza prescrittiva farmaceutica ed F12b Efficienza prescrittiva farmaceutica										

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

1,0 2,2 1,0 2,2

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E2 Percentuale di assenza	< %.	8,24	6,77	0,0	0,0	12					0	*		
			Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere			obiettivo annullato in quanto al 2017-10-27 non sono ancora disponibili dati di verifica per centro di responsabilità, il peso è redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica										

cio
cts

		E3 Tasso di infortuni dei dipendenti	< %.	815,00	799,00	1,0	2,2	12	796,00	-3	0%	100%		*	1,0	2,2
			Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere			i dati del tasso di assenza calcolato con il metodo in uso fino al 2015 con livello di calcolo ex asl sono i seguenti: 4,215984. Siccome non è stato possibile, al 27/09/2016, reperire nel sito MeS il dato del nuovo indicatore calcolato con dati in parte										

cio
cts

2 - Obiettivi ECONOMICI

5,0 5,0 2,5 2,5

2 - Obiettivi ECONOMICI						5,0	5,0								2,5	2,5
--------------------------------	--	--	--	--	--	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--	-----	-----

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 2016 2016 % Valutazione

E	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	< €.	0,00	0,0	0,0	12						3	*			cio
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI		importi DA VERIFICARE: tendenzialmente – 1% del preconsuntivo 2015 (salvo che nel 2015 ci sia uno sfioramento dal budget, nel qual caso si conferma il budget 2015, per conto economico, valutando anche il trend dal 2014); non comprende la DDclasseA													cts
		Euro03	< N.	577.104.281,56	571.333.238,74	5,0	5,0	12	572.673.524,11	1.340.285	0%	50%	vr	*	2,5	2,5	M
		Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budget del GESTORE)															
		Euro05	>	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%		*	0,0	0,0	M
		Spesa farmaceutica convenzionata e distribuzione diretta classe A (DD + DPC) : rispetto obiettivi RT															

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

3 - Obiettivi REGIONALI

B1c1	Perseguimento delle Strategie regionali: Informatizzazione (az)	RT1	> %			0,0	0,0	12						*			
		E-Prescription: percentuale prescrizioni mediche di farmaceutica e specialistica dematerializzate (obiettivo previsto >90%)(2° semestre)		da aggiornare pre-consuntivo													
B3a	Trasparenza - Anticorruzione - Comunicazione - Semplificazione - Privacy	RT5	> si/no	0,00	1,00	0,8	1,6	12	1,00	0	0%	100%		*	0,8	1,6	M
		Trasparenza e anticorruzione: rispetto indicazioni del responsabile aziendale															

4 - Ob Az:

IR amm	Amministrazione	da bozza obiettivi del 25/01	> si/no	0,00	80,00	8,4	15,5	12	100,00	20	25%	100%		*	8,4	15,5	M
		Attuazione della DD medicinali di classe A agli assistiti in assistenza residenziale (compreso cure intermedie)		- assegnare anche alle Zone													
IR far	Farmaceutica	emerso al budget del DMI e Oncologico	> si/no	0,00	1,00	8,4	0,3	12	0,75	0	-25%	75%		*	6,3	0,2	M
		FARMACEUTICA OSPEDALIERA: Elaborazione reportistica per individuazione delle prescrizioni di farmaci ad alto costo (da flusso FED) e segnalazione ai prescrittori		a) Elaborazione reportistica) N segnalazioni - in collaborazione con CDG													
		emerso al budget dell'Oncologico	> si/no	0,00	1,00	8,4	3,1	12	0,75	0	-25%	75%		*	6,3	2,3	M
		FARMACEUTICA OSPEDALIERA: Elaborazione reportistica su consumi di farmaci off label presenti nella lista positiva elaborata dalla RT		-													

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 2016 2016 % Valutazione

IR far	Farmaceutica	IR097	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%		0,0	0,0	M
		Farmaceutica Convenzionata e DPC: rispetto obiettivi RT			vedi indicazioni bozza obiettivi del 25/01/2016 - eliminazione obiettivo i-P36O07	valutazione del 2017-11-05										
4 - Ob Az: DOMICILIARE E CURE INTERMEDIE						0,4	0,8							0,4	0,8	
P27O02	Redigere un modello innovativo di percorso di impiego dei farmaci H sul territorio da sottoporre a RT	i-P27O02	> si/no	0,00	1,00	0,4	0,8	12	1,00	0	0%	100%		0,4	0,8	M
		Stesura della bozza di protocollo entro 31/12	Verifica aggiornata al 2017-08-25 /										cio			
4 - Ob Az: FARMACEUTICA						0,8	0,5							0,8	0,5	
P36O03	Costituire una unica commissione terapeutica aziendale (rinominare presidente) e commissione HTA per Dispositivi Medici	i-P36O03	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12								
		Costituzione Commissione Unica Aziendale entro il 30/06/2017	Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La regione ha centralizzato e non c'è più la volontà di fare CT aziendale. Per i dispositivi l'azienda sta procedendo alla formazione della commissione aziendale													
P36O08	Migliorare l' appropriatezza e l'efficienza di utilizzo dei farmaci	i-P36O08	> N.	0,00	1,00	0,8	0,5	12	1,00	0	0%	100%		0,8	0,5	M
		Individuare indicatori di efficienza ed efficacia iniseme alla Medicina Generale entro il 31/03 per zona e per AFT	Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Verificato sugli indicatori bersaglio MeS relativi alla farmaceutica ospedaliera (C9.12, C9.18, F20.3, F20.4, F20.5, F20a.25.1)													
4 - Ob Az: FARMACEUTICA OSP.						7,6	10,3							6,1	8,7	
P36O01	Presentare una proposta per ottimizzare e omogeneizzare la gestione del materiale in transito vs. il materiale gestito a scorta o in conto deposito (vedere note finali)	i-P36O01	> si/no	0,00	1,00	0,8	1,6	12	0,25	-1	-75%	25%		0,2	0,4	M
		Elaborazione proposta organizzativa entro il 31/05			All'atto della presentazione della proposta saranno dettagliate potenziali criticità inerenti il progetto	Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non c'è stata la volontà da parte di Estar. Partito a inizio 2017 modifica dei livelli di scorta di 250 prodotti definiti "salvaospedale"										
P36O02	Presentazione progetto ANAGRAFICA AZIENDALE UNICA (valutazione ripristino del codice parafr nella codifica dei DM)	i-P36O02	> si/no	0,00	1,00	4,2	7,8	12	1,00	0	0%	100%		4,2	7,8	M
		Presentazione progetto entro il 28/02	Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Inviata proposta di progetto e verbali incontri (non si è ripristinato il codice parafr)													
P36O04	Presentare una proposta per specializzare i farmacisti su ambiti specifici di particolare rilevanza	i-P36O04	> si/no	0,00	1,00	0,8	0,5	12	0,00	-1	-100%	0%		0,0	0,0	
		Elaborazione proposta entro il 30/06	Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Nessuna evidenza													
P36O07	Ridurre i costi	i-P36O07	< %	0,00	1,00	1,7	0,5	12	0,00	-1	-100%	100%		1,7	0,5	
		Riduzione rispetto alla sommatoria dei costi sostenuti dalle ex Asl sul versante ospedaliero	Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Spesa farmaceutica ospedaliera in aumento													
P36O09	Presentare una proposta condivisa con il Dipartimento Oncologico per la revisione dell'organizzazione dell'UFA	i-P36O09	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12								
		Elaborazione proposta entro il 30/06	Verifica aggiornata al 2017-08-25 / L'obiettivo è stato posticipato al 2017													
4 - Ob Az: FARMACEUTICA OSPEDALIERA						0,0	0,0									
FAR_05	FARMACEUTICA OSPEDALIERA: Elaborazione reportistica per individuazione delle prescrizioni di farmaci ad alto costo (da flusso FED) e segnalazione ai prescrittori	i-FAR_05	>	0,00		0,0	0,0	12								
		a) Elaborazione reportistica b) N segnalazioni			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; UOFT	DA ATTUARSI -										

n.v. per problematiche legate all'applicativo

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

4 - Ob Az: FARMACEUTICA TERR.					7,6	9,0											6,3	8,6
P37O01	<u>Presentare in tempi brevi una analisi approfondita e condivisa con il gruppo NAD relativa alla gara sulla nutrizione enterale domiciliare costituendo un gruppo di lavoro ad hoc che lavora su questo tema</u>	i-P37O01 Definizione del documento di analisi sull'applicazione a tutte le zone della gara giàaggiudicata	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12										
					Sezioni NAD ex Aziende; UOFT; Gruppo di Lavoro ad hoc										Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il progetto del gruppo NAD non è stato presentato. Si propone non valutabile in quanto la farmaceutica non è più coinvolta nel progetto NAD			
P37O02	<u>Presentare una proposta per standardizzare e omogeneizzare le procedure e contenuti della reportistica per la Direzione e i generatori di spesa</u>	i-P37O02 Definizione procedura unificata e nuovi modelli di report	> si/no	0,00	1,00	1,7	3,1	12		1,00	0	0%	100%				1,7	3,1
					Controllo di Gestione; UOFT/UOFO										Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Proposta presentata			
P37O03	<u>Omogeneizzazione dell'assistenza integrativa</u>	i-P37O03 Definizione di un documento inerente le procedure uniche aziendali	> si/no	0,00	1,00	1,7	3,1	12		1,00	0	0%	100%				1,7	3,1
					Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT										Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetti inviati			
P37O03a		i-P37O03a Predisposizione di una proposta di completamento dell'esternalizzazione dell'assistenza integrativa, utilizzando il software WEBCARE entro 30/09	> si/no	0,00	1,00	0,8	1,6	12		1,00	0	0%	100%				0,8	1,6
					Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT										Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La proposta è stata presentata. Di fatto non attuata per mancanza di accordo con farmacie			
P37O03b		i-P37O03b Definizione del nuovo accordo unico con le farmacie, con inclusione del progetto FAI di Lucca entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12										
					Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT; URTOFAR										Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale			
P37O04	<u>Distribuzione per conto (DPC)</u>	i-P37O04 Documento di proposta per omogeneizzare le modalità di distribuzione e centralizzare la gestione dei prodotti entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	1,7	0,5	12		0,50	-1	-50%	50%				0,8	0,2
					Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT										Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato concluso (materiale non inviato)			
P37O04a		i-P37O04a Documento di proposta per nuovo accordo entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12										
					Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT; URTOFAR										Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale			
P37O05	<u>Riattivazione della commissione di valutazione delle note Aifa (DGRT 254/99) e costituzione commissione aziendale di appropriatezza</u>	i-P37O05 Documento di organizzazione e funzionamento della commissione entro il 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12										
					Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; UOFT										Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile perche nn di competenza			
P37O05a	<u>Vigilanza farmaceutica</u>	i-P37O05a Elaborazione documento ed invio alla Direzione sull'attività di vigilanza delle farmacie territoriali con definizione di un programma di ispezioni	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12		1,00	0	0%	100%				0,0	0,0
					Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; UOFT										valutazione del 2017-11-05			
		i-P37O05b FARMACEUTICA OSP - TERR: Ricognizione farmaci erogati / prescritti dal SERT (compresi farmaci in fascia C)	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12		1,00	0	0%	100%				0,0	0,0
					Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; UOFT										valutazione del 2017-11-05			

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost. Valutazione
2015 2016 2016 %

P38O01	Riorganizzazione distribuzione diretta	i-P38O01	> si/no	0,00	1,00	1,7	0,8	12	0,75	0	-25%	75%		*	1,3	0,6	M
Revisione orari di apertura al pubblico delle farmacie interne e revisione della logistica			UOFT e UOFO	Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetto in bozza													

4 - Ob Az: NON AUTOSUFFICIENZA	0,8	1,6	0,8	1,5
--------------------------------	-----	-----	-----	-----

P26O08	Assicurare la distribuzione diretta dei farmaci in tutte le RSA comprese le private convenzionate	i-P26O08	> %	0,00	80,00	0,8	1,6	12	76,00	-4	-5%	95%		*	0,8	1,5	M
Distribuzione diretta dei farmaci in tutte le RSA comprese le private convenzionate entro giugno			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / verificare da CdG/farmacia														

4 - Ob Az: ONCOLOGICO	0,0	0,0	0,0	0,0
-----------------------	-----	-----	-----	-----

FAR_03	Elaborazione reportistica su consumi di farmaci off label presenti nella lista positiva elaborata dalla RT	i-FAR_03	>	0,00		0,0	0,0	12	0,00			0%		*	0,0	0,0	
Elaborazione reportistica			app	in attesa dati -													

non valutato: non presente controdeduzione

4 - Ob Az: PROFESSIONI A COMUNE	1,7	2,3	0,8	1,6
---------------------------------	-----	-----	-----	-----

P38O02	Estensione a tutta l'azienda della figura dell'informatore aziendale, tramite un modello a rete integrata	i-P38O02	> si/no	0,00	1,00	0,8	0,8	12	0,00	-1	-100%	0%		*	0,0	0,0	
Documento di organizzazione e funzionamento della figura			UOFT e UOFO	Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non realizzato													

P38O05	Presentare una proposta per ottimizzare l'approvvigionamento di prodotti come farmaci in fascia C, integratori, ecc necessari in particolar modo per le malattie rare. Formulare proposta operativa per migliorare l'approvvigionamento da ESTAR	i-P38O05	> si/no	0,00	1,00	0,8	1,6	12	1,00	0	0%	100%		*	0,8	1,6	M
Definizione proposta			Gruppo di lavoro ad hoc estar sta facendo una gara con un grossista. Probabile che si ordini direttamente dal grossista, senza transitare da ESTAR. Togliere?														
			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Approvato percorso con Del. ESTAR 422 del 22/4/2016														

5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'	15,0	15,0	14,7	14,7
------------------------	------	------	------	------

B23	Qualità e Accreditamento	Q01	> %.	70,00	70,00	3,0	3,0	12	70,00	0	0%	100%		*	3,0	3,0	cio
GESTIONE SISTEMA QUALITA': ex asl 1- Verifica aggiornamento e armonizzazione delle procedure di struttura (Standard: entro dicembre); ex asl 2 e 12 - aggiornamento delle procedure su format standardizzato per la nuova azienda (Standard: entro dicembre); ex asl 5 - applicazione delle check list note come "Nuove Norme di Buona Qualità"(Standard: 70% delle check list di competenza); ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).			diversificati per ex asl e definiti dai responsabili U.O. Qualità e Accreditamento (es. rispetto del 70 % delle check list Norme Buona Qualità														
			RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili														

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02	> N.		3,00	3,0	3,0	12	4,00	1	33%	100%	3	*	3,0	3,0	cio
COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)			verbalizzati da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12														
			valutata anche la fascia MeS in considerazione dell'esito dell'indagine di clima 2017 relativamente alla conoscenza del budget - verbali inviati al controllo di gestione ambito Ospedaliero al 20/09/2017 (mail SP20/09/2017)														

aggiornato al 2017-09-25 mail SP

		Q02a	> N.	0,00	90,00	3,0	3,0	12	81,54	-8	-9%	91%		*	2,7	2,7	M
CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)			monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO														

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo **Budget** * Pesi Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q03	> %	100,00	3,0	3,0	12	100,00	0	0%	100%		*	3,0	3,0	cio
		COMUNICAZIONE: Uso corretto del logo e delle intestazioni nella documentazione autoprodotta	100% della documentazione corretta in controlli a campione (da parte di U.O. Comunicazione)													cts
		Q04	> %	60,00	3,0	3,0	12	60,00	0	0%	100%		*	3,0	3,0	cio
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)	60 % del personale della struttura (dirigenza e comparto)													cts

UO Comunicazione ha monitorato l'utilizzo della carta intestata e del logo in ambito aziendale, chiedendo soltanto piccole modifiche - in particolare per la carta intestata - ad alcuni servizi che hanno evidenziato difformità (comunque di poco conto) risp

Si elencano i principali eventi considerati: - pillole di organizzazione rivolte ai direttori di UO, PO e coordinatori, e - a cascata - da tutte le strutture organizzative su propri operatori, con le informazioni sulla rimodulazione in corso in ambito azi

		<u>Pesi</u>		<u>Valutazione</u>	
		<u>p1</u>	<u>P2</u>	<u>p1</u>	<u>P2</u>
112_30	FARMACEUTICA OSPEDALIERA (112)	Totale pesi		85,9	92,0
		100,0	100,0		

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

FARB

AREA TERRITORIALE

Responsabile: Danila Garibaldi

Per il Comparto sanitario infermieristico/ostetrico Chiara Pini

UO/UF

101_1TFA125 **FARMACEUTICA TERRITORIALE (101)**

1 - Obiettivi MeS

1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

B24	Carta Sanitaria Elettronica (CSE)	B24.1	> %.	57,83	66,63	0,7	0,7	12	29,61	-37	-56%	30%	3	0,2	0,2	
			% Carte Sanitarie Elettroniche attivate da sportelli aziendali e farmacie territoriali (% TS-CNS e FSE attivati)		0,5719 - verificare peso altre ASL		Dato 2015 - Ausl NO Dato 2016 - Ausl NO									
B8	Gestione Dati	B8.1	> %.	82,70	80,00	0,7	0,7	12	85,15	5	6%	100%	vr	3	0,7	0,7
			Tempestività di trasmissione dei dati al Sistema Informativo Regionale		0,8 -		dato medio delle 5 ex asl, fonte infoviev regionale dati aggiornati al 16/04/2017									
			Obiettivo raggiunto per la struttura:a seguito del cambiamento del gestionale la struttura ha fatto un grande lavoro per l'unificazione delle anagrafiche e il riavvio dei flussi													
		B8.4.1	> %.	100,00	98,50	1,3	1,4	12	99,38	1	1%	100%	5	1,3	1,4	
			Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM , VACCINAZIONI, AD/RSA)		0,985 -		Dato 2015 - Ausl NO Dato 2016 - Ausl NO									
		B8.8.1	> N.	98,97	95,00	2,7	2,8	12	107,56	13	13%	100%	5	2,7	2,8	
			Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE		0,95 -		Dato 2015 - Ausl NO Dato 2016 - Ausl NO									
		B8.8.2	> %	98,97	90,00	2,7	2,8	12	98,71	9	10%	100%	5	2,7	2,8	
			Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)		0,9 -		Dato 2015 - Ausl NO Dato 2016 - Ausl NO									

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	B4.1.3	<	3,78	7,00	0,4	0,4	12	4,25	-3	-39%	100%	3	0,4	0,4
		Consumo di morfina	>= 7 mg pro capite		Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO -										
<hr/>															
		B4.1.5	<	5,01	20,00	0,4	0,4	12	5,33	-15	-73%	100%	3	0,4	0,4
		Incidenza della morfina	>= 20%		Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO -										
<hr/>															
		C9.1	<			0,0	0,0	12					2		
		Consumo di inibitori di Pompa Protonica: antiacidi (ATC A02BC)impiego nei vari canali della farmaceutica territoriale	<=20up		Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO -										
<hr/>															
obiettivo annullato: valutato nell'indicatore di sintesi C9a-F12b															
<hr/>															
		C9.19.1	<			0,0	0,0	12					1		
		Incidenza di adrenergici (ATC R03AK):farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie;impiego nei vari canali della farmaceutica territoriale	<= 50%		Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO										

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E2	< %.	8,24	6,77	0,0	0,0	12					0*		
		Percentuale di assenza	6,95 -				obiettivo annullato in quanto al 2017-10-27 non sono ancora disponibili dati di verifica per centro di responsabilità, il peso è redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica								
		E3	< %.	815,00	799,00	1,3	1,4	12	796,00	-3	0%	100%	*	1,3	1,4
		Tasso di infortuni dei dipendenti	Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere	i dati del tasso di assenza calcolato con il metodo in uso fino al 2015 con livello di calcolo ex asl sono i seguenti: 4,215984. Siccome non è stato possibile, al 27/09/2016, reperire nel sito MeS il dato del nuovo indicatore calcolato con dati in parte											

F12b	Efficienza prescrittiva farmaceutica	F12a.14	>	0,0	0,0	12				100%	vr	3	*	0,0	0,0	
% molecole presenti nelle liste di trasparenza			>=90%	\ <i>Dato 2015 - Ausl NO</i> \ <i>Dato 2016 - Ausl NO</i>												
<i>obiettivo annullato: valutato nell'indicatore di sintesi C9a-F12b</i>																
		F12a.21.1	<	0,0	0,0	12				100%	vr		*	0,0	0,0	
Colecalciferolo. Costo medio per 12,5 DDD (pari a 10.000 UI)			<= 0,25 euro	\ <i>Dato 2016 - Ausl NO</i> \ <i>Dato 2016 - Ausl NO</i>												
<i>obiettivo annullato: valutato nell'indicatore di sintesi C9a-F12b</i>																
		F12a.25.1	>	%.	100,00	0,4	0,4	12	64,61	-35	-35%	65%		*	0,2	0,3
Percentuale dimessi da ricovero con erogazione in DD			<i>al 100% dei pazienti dimessi da ricovero ai quali vengono rilasciate prescrizioni farmaceutiche, deve essere fatta la distribuzione diretta dei medicinali di classe "A": da tarare la %</i>													
<i>dato calcolato a livello di Ausl NO</i>																

F12b	Efficienza prescrittiva farmaceutica	F12a.25.2	> %.	85,00	0,4	0,4	12	31,31	-54	-63%	37%		*	0,1	0,1	
		% di dimessi da visita specialistica ambulatoriale con erogazione in DD		almeno al 85% dei pazienti dimessi da visita specialistica ai quali vengono rilasciate prescrizioni farmaceutiche, deve essere fatta la distribuzione diretta dei medicinali di classe "A": da tarare la %												
								dato calcolato a livello di Ausl NO								
		F12a.25.3	> %.	1,01	0,50	0,4	0,4	12	2,17	2	334%	100%		*	0,4	0,4
		Incidenza farmaci DPC in convenzionata	<= 0,5%						Dato 2016 - Ausl NO Dato 2016 - Ausl NO							

2 - Obiettivi ECONOMICI

2 - Obiettivi ECONOMICI

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	< €.	88.244,84	87.362,39	4,5	4,5	12	71.651,07	-15.711	-18%	100%	3	*	4,5	4,5 M
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI		tendenzialmente - 1% del preconsuntivo 2015(salvo che nel 2015 ci sia uno sfioramento dal budget, nel qual caso si conferma il budget 2015, per conto economico): non comprende la distribuzione diretta / aggiornato 2015 e budget (mail LB 02/08/2017)					aggiornata la verifica 2016 (mail LB 02/08/2017)							
<hr/>																
		Euro03	< N.	577.104.281,5	571.333.238,74	4,5	4,5	12	572.673.524,11	1.340.285	0%	50%	vr	*	2,3	2,3 M
		Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budget del GESTORE)		6					il budget è pari al 2015 - 1% - La verifica del rispetto del budget è stata fatta a livello complessivo aziendale della FARMACEUTICA ospedaliera e territoriale. La valutazione tiene conto del fatto che pur non avendo rispettato complessivamente l'obiettivo (dati aggiornati al 2017-09-30) il monitoraggio è stato definito nel 2016, che quindi è stato un anno di impostazione del sistema, ed entra a regime a partire dal 2017							

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

3 - Obiettivi REGIONALI

B3a	Trasparenza - Anticorruzione - Comunicazione - Semplificazione - Privacy	RT5	> si/no	0,00	1,00	0,5	0,7	12	1,00	0	0%	100%	*	0,5	0,7 M
		Trasparenza e anticorruzione: rispetto indicazioni del responsabile aziendale	-												

4 - Ob Az:

B3a	Trasparenza - Anticorruzione - Comunicazione - Semplificazione - Privacy	IR019	> si/no	0,00	1,00	0,5	0,7	12	0,00	-1	-100%	0%	*	0,0	0,0
		Anticorruzione: formazione	-												
		IR172	> si/no	0,00	1,00	0,5	0,7	12	1,00	0	0%	100%	*	0,5	0,7 M
		Assicurare la corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali in materia e provvedere alla nomina degli incaricati al trattamento	-												
		IR246	> si/no	0,00		0,0	0,0	12					*		
		Garantire l'aggiornamento e la completezza dei flussi informativi previsti dalla vigente normativa in materia di trasparenza, per la parte di competenza	-												

0,00001

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost. % Valutazione
 2015 2016 2016

IR amm	Amministrazione	new3	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%	*	0,0	0,0	M
		Elaborazione documento ed invio alla Direzione sull'attività di vigilanza delle farmacie territoriali con definizione di un programma di ispezioni	-													

valutazione del 2017-11-05

IR far	Farmaceutica	IR097	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%	*	0,0	0,0	M
		Farmaceutica Convenzionata e DPC: rispetto obiettivi RT	-													

valutazione del 2017-11-05

IR-SAN	IR-SANITARI	IR040	> si/no	0,00	80,00	21,2	28,6	12	100,00	20	25%	100%	*	21,2	28,6	M
		Attuazione della DD medicinali di classe A agli assistiti in assistenza residenziale (compreso cure intermedie)	-													

- assegnare anche alle Zone

4 - Ob Az: FARMACEUTICA

P36O03	Costituire una unica commissione terapeutica aziendale (rinominare presidente) e commissione HTA per Dispositivi Medici	i-P36O03	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
		Costituzione Commissione Unica Aziendale entro il 30/06/2017	-													

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La regione ha centralizzato e non c'è più la volontà di fare CT aziendale. Per i dispositivi l'azienda sta procedendo alla formazione della commissione aziendale

4 - Ob Az: FARMACEUTICA TERR.

P37O01	Presentare in tempi brevi una analisi approfondita e condivisa con il gruppo NAD relativa alla gara sulla nutrizione enterale domiciliare costituendo un gruppo di lavoro ad hoc che lavora su questo tema	i-P37O01	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
		Definizione del documento di analisi sull'applicazione a tutte le zone della gara già aggiudicata	-													

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il progetto del gruppo NAD non è stato presentato. Si propone non valutabile in quanto la farmaceutica non è più coinvolta nel progetto NAD

P37O02	Presentare una proposta per standardizzare e omogeneizzare le procedure e contenuti della reportistica per la Direzione e i generatori di spesa	i-P37O02	> si/no	0,00	1,00	4,2	5,7	12	1,00	0	0%	100%	*	4,2	5,7	M
		Definizione procedura unificata e nuovi modelli di report	-													

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Proposta presentata

P37O03	Omogeneizzazione dell'assistenza integrativa	i-P37O03	> si/no	0,00	1,00	6,4	8,6	12	1,00	0	0%	100%	*	6,4	8,6	M
		Definizione di un documento inerente le procedure uniche aziendali	-													

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetti inviati

cts

P37O03a		i-P37O03a	> si/no	0,00	1,00	6,4	8,6	12	1,00	0	0%	100%	*	6,4	8,6	M
		Predisposizione di una proposta di completamento dell'esternalizzazione dell'assistenza integrativa, utilizzando il software WEBCARE entro 30/09	-													

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La proposta è stata presentata. Di fatto non attuata per mancanza di accordo con farmacie

cts

P37O03b		i-P37O03b	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
		Definizione del nuovo accordo unico con le farmacie, con inclusione del progetto FAI di Lucca entro 30/06	-													

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale

cts

P37O04	Distribuzione per conto (DPC)	i-P37O04	> si/no	0,00	1,00	6,4	0,9	12	0,50	-1	-50%	50%	*	3,2	0,4	M
		Documento di proposta per omogeneizzare le modalità di distribuzione e centralizzare la gestione dei prodotti entro 30/06	-													

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato concluso (materiale non inviato)

P37O04a		i-P37O04a	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
		Documento di proposta per nuovo accordo entro 30/06	-													

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** % Valutazione

P37O05	Riattivazione della commissione di valutazione delle note Aifa (DGRT 254/99) e costituzione commissione aziendale di appropriatezza	i-P37O05	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*		
		Documento di organizzazione e funzionamento della commissione entro il 30/06	- assegnare anche alle Zone													

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile perche nn di competenza

P37O05a	Vigilanza farmaceutica	i-P37O05b	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%		*	0,0	0,0 M
		FARMACEUTICA OSP - TERR: Ricognizione farmaci erogati / prescritti dal SERT (compresi farmaci in fascia C)	-													

valutazione del 2017-11-05

P38O01	Riorganizzazione distribuzione diretta	i-P38O01	> si/no	0,00	1,00	6,4	1,4	12	0,75	0	-25%	75%		*	4,8	1,1 M
		Revisione orari di apertura al pubblico delle farmacie interne e revisione della logistica	-													

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetto in bozza

4 - Ob Az: PROFESSIONI A COMUNE

10,6 7,1 4,2 5,7

P38O02	Estensione a tutta l'azienda della figura dell'informatore aziendale, tramite un modello a rete integrata	i-P38O02	> si/no	0,00	1,00	6,4	1,4	12	0,00	-1	-100%	0%		*	0,0	0,0
		Documento di organizzazione e funzionamento della figura	-													

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non realizzato

P38O05	Presentare una proposta per ottimizzare l'approvvigionamento di prodotti come farmaci in fascia C, integratori, ecc necessari in particolare modo per le malattie rare. Formulare proposta operativa per migliorare l'approvvigionamento da ESTAR	i-P38O05	> si/no	0,00	1,00	4,2	5,7	12	1,00	0	0%	100%		*	4,2	5,7 M
		Definizione proposta	-													

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Approvato percorso con Del. ESTAR 422 del 22/4/2016

4 - Ob Az: SERT

0,0 0,0

P25O02	Uniformare procedura e piani terapeutici che i SERT sono tenuti a predisporre per consentire ai MMG la prescrizione di medicinali utilizzati per la dipendenza da oppiacei (art. 43 DPR 309/90)	i-P25O02	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*		
		Produzione documento in collaborazione con Farmaceutica	- richiesto inserimento da coordinatore GdL SERT il 13/04/2016													

non valutabile, quindi azzerato il peso dirigenza e comparto \ nv\DA FARE\lobiettivo ridefinito per 2017 - il percorso di condivisione con i MMG è in corso\

5 - Obiettivi QUALITA'

15,0 15,0 14,6 14,6

5 - Obiettivi QUALITA'

15,0 15,0 14,6 14,6

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02	> N.		3,00	3,8	3,8	12	3,00	0	0%	100%	3	*	3,8	3,8
		COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)	verbali di tre incontri													

valutata anche la fascia MeS in considerazione dell'esito dell'indagine di clima 2017 relativamente alla conoscenza del budget - 27/12 13/09 26/11 / numero verbali inviati al Controllo di gestione al 2017-08-03 (personale medico)

		Q02a	> N.	0,00	90,00	3,8	3,8	12	81,54	-8	-9%	91%		*	3,4	3,4 M
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)	N impegni rispettati / impegni da rispettare													

monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO

		Q03	> %		100,00	3,8	3,8	12	100,00	0	0%	100%		*	3,8	3,8
		COMUNICAZIONE: Uso corretto del logo e delle intestazioni nella documentazione autoprodotta	100% della documentazione corretta in controlli a campione (da parte di U.O. Comunicazione)													

UO Comunicazione ha monitorato l'utilizzo della carta intestata e del logo in ambito aziendale, chiedendo soltanto piccole modifiche - in particolare per la carta intestata - ad alcuni servizi che hanno evidenziato difformità (comunque di poco conto) risp

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q04	> %	60,00	3,8	3,8	12	60,00	0	0%	100%	*	3,8	3,8	cio
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)	60 % del personale della struttura (dirigenza e comparto)												cts

Si elencano i principali eventi considerati: - pillole di organizzazione rivolte ai direttori di UO, PO e coordinatori, e - a cascata - da tutte le strutture organizzative su propri operatori, con le informazioni sulla rimodulazione in corso in ambito azi

		<u>Pesi</u>		<u>Valutazione</u>	
		<u>p1</u>	<u>P2</u>	<u>p1</u>	<u>P2</u>
101_1TFA	FARMACEUTICA	Totale pesi		84,7	93,5
125	TERRITORIALE (101)	100,0	100,0		

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

102 103026

S.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE (102)

DANILO GARIBALDI

1 - Obiettivi MeS

35,0	35,0	33,1	34,5
------	------	------	------

1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

18,3	25,9			18,3	25,9
------	------	--	--	------	------

B8	Gestione Dati	B8.1	Tempestività di trasmissione dei dati al Sistema Informativo Regionale	> %.	82,70	80,00	4,2	5,9	12	85,15	5	6%	100%	vr	3	*	4,2	5,9	M	cio																	
																				cts																	
																				Obiettivo raggiunto per la struttura:a seguito del cambiamento del gestionale la struttura ha fatto un grande lavoro per l'unificazione delle anagrafiche e il riavvio dei flussi																	
																				B8.4.1	> %.	100,00	98,50	4,2	5,9	12	99,38	1	1%	100%	5	*	4,2	5,9	cio		
																				Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM , VACCINAZIONI, AD/RSA)	/ 98,5																cts
																				B8.8.1	> N.	98,97	95,00	4,2	5,9	12	107,56	13	13%	100%		5	*	4,2	5,9	M	
																				Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE	/ 95																
																				B8.8.2	> %	98,97	90,00	5,8	8,3	12	98,71	9	10%	100%		5	*	5,8	8,3		
																				Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)	/ 90																

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

12,5	3,2	10,6	2,7
------	-----	------	-----

C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	C9a-F12b	> N.	3,00	12,5	3,2	12	2,55	0	-15%	85%		10,6	2,7
		Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	/ come da DGRT		il valore di verifica risulta dalla media tra gli indicatori MeS C9a Appropriatezza prescrittiva farmaceutica ed F12b Efficienza prescrittiva farmaceutica									

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

4,2	5,9			4,2	5,9
-----	-----	--	--	-----	-----

[illegible]

2 - Obiettivi ECONOMICI

9,0	9,0	3,5	3,5
-----	-----	-----	-----

2 - Obiettivi ECONOMICI

[illegible]

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	< €.	8.044,89	7.964,44	7,2	7,2	12	10.790,70	2.826	35%	30%	3	2,2	2,2	cio
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI		relativo a materiale economale / Min(valore 2014;valore 2015-1%) / aggiornato 2015 e budoet (mail LB 02/08/2017)												cts
				aggiornata la verifica 2016 (mail LB 02/08/2017)												

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

E	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01a-F12a.25.2	> %.	85,00	1,8	1,8	12	31,31	-54	-63%	75%	vr	3	1,4	1,4	cio
		% di dimessi da visita specialistica ambulatoriale con erogazione in DD	almeno al 85% dei pazienti dimessi da visita specialistica ai quali vengono rilasciate prescrizioni farmaceutiche, deve essere fatta la distribuzione diretta dei medicinali di classe "A": da tarare la %		dato calcolato a livello di Ausl NO											
parziale valutazione positiva in relazione al fatto che per tutto il 2016 nel nuovo ospedale non era disponibile un punto di distribuzione diretta																

Euro03 Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budget del GESTORE)	< N.	577.104.281,56	571.333.238,74	0,0	0,0	12	572.673.524,11	1.340.285	0%	50%	vr		0,0	0,0	M
il budget è pari al 2015 - 1% - La verifica del rispetto del budget è stata fatta a livello complessivo aziendale della FARMACEUTICA ospedaliera e territoriale. La valutazione tiene conto del fatto che pur non avendo rispettato complessivamente l'obiettivo (dati aggiornati al 2017-09-30) il monitoraggio è stato definito nel 2016, che quindi è stato un anno di impostazione del sistema, ed entra a regime a partire dal 2017															

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

3 - Obiettivi REGIONALI

B1c1	<u>Perseguimento delle Strategie regionali: Informatizzazione (az)</u>	RT1 E-Prescription: percentuale prescrizioni mediche di farmaceutica e specialistica dematerializzate (obiettivo previsto >90%)(2° semestre)	> %		0,0	0,0	12					*			
relativamente all'attivazione della distribuzione diretta dei farmaci / presa in carico delle ricette dema															
% prescrittori specialisti su medici specialisti con almeno un ricetta assegnato (RFC119 anno 2015) (dato di exAsl 102 a dicembre 2016)															

non valutato per la struttura

B3a	<u>Trasparenza - Anticorruzione - Comunicazione - Semplificazione - Privacy</u>	RT5	> si/no	0,00	1,00	0,8	1,1	12	1,00	0	0%	100%		0,8	1,1	M	cio
		Trasparenza e anticorruzione: rispetto indicazioni del responsabile aziendale		/ si	assenza di contestazioni, dichiarazione resp. anticorruzione e trasparenza del 2017-09-27												cts
<hr/>																	
		RT5b	> si/no	1,00	1,00	0,8	1,1	12	1,00	0	0%	100%		0,8	1,1		cio
		Privacy: corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali e rispetto delle indicazioni del referente aziendale		/ si	VERIFICA DA CONFERMARE, IN CORSO APPROFONDIMENTI CON IL RESPONSABILE PRIVACY												cts

E	<u>Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa</u>	FAR_01	>	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%	*	0,0	0,0	M
		Farmaceutica Convenzionata, DPC e diretta: rispetto obiettivi RT	/ Obiettivi DGRT 208/2016		valutazione del 2017-11-05											

FAR_02	<u>Ricognizione farmaci erogati / prescritti dal SERT</u> <u>(compresi farmaci in fascia C)</u>	FAR_02	>	0,00	1,00	5,6	7,2	12	1,00	0	0%	100%	*	5,6	7,2	M
			Presentazione analisi entro il 31.12													
			entro il 31.12 / si													

FAR_04	<u>Attuazione della DD medicinali di classe A agli assistiti in assistenza residenziale (compreso cure intermedie)</u>	FAR_04 attivazione	> / si	0,00	80,00	1,4	1,8	12	83,00	3	4%	100%	*	1,4	1,8	M
--------	--	-----------------------	--------	------	-------	-----	-----	----	-------	---	----	------	---	-----	-----	---

4 - Ob Az: DOMICILIARE E CURE INTERMEDIE

P27O06	<u>Omogeneizzare la gestione dei Farmaci in fascia H</u>	i-P27O06	> si/no	0,00	1,00	1,4	2,0	12	0,50	-1	-50%	50%	*	0,7	1,0	M
Stesura protocollo entro 30/06			non realizzabile per direttive regionali / si			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Nessuna evidenza. Il documento non è ancora pronto										

4 - Ob Az: FARMACEUTICA TERR.

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

P37O01	<u>Presentare in tempi brevi una analisi approfondita e condivisa con il gruppo NAD relativa alla gara sulla nutrizione enterale domiciliare costituendo un gruppo di lavoro ad hoc che lavora su questo tema</u>	i-P37O01 Definizione del documento di analisi sull'applicazione a tutte le zone della gara già aggiudicata	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12							*				
			Sezioni NAD ex Aziende; UOFT; Gruppo di Lavoro ad hoc			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il progetto del gruppo NAD non è stato presentato. Si propone non valutabile in quanto la farmaceutica non è più coinvolta nel progetto NAD													
P37O02	<u>Presentare una proposta per standardizzare e omogeneizzare le procedure e contenuti della reportistica per la Direzione e i generatori di spesa</u>	i-P37O02 Definizione procedura unificata e nuovi modelli di report	> si/no	0,00	1,00	5,6	7,2	12	1,00	0	0%	100%		*	5,6	7,2	M		
			Controllo di Gestione; UOFT/UOFO			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Proposta presentata													
P37O03	<u>Omogeneizzazione dell'assistenza integrativa</u>	i-P37O03 Definizione di un documento inerente le procedure uniche aziendali	> si/no	0,00	1,00	5,6	7,2	12	1,00	0	0%	100%		*	5,6	7,2	M		
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetti inviati													
P37O03a		i-P37O03a Predisposizione di una proposta di completamento dell'esternalizzazione dell'assistenza integrativa, utilizzando il software WEBCARE entro 30/09	> si/no	0,00	1,00	5,6	7,2	12	1,00	0	0%	100%		*	5,6	7,2	M		
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La proposta è stata presentata. Di fatto non attuata per mancanza di accordo con farmacie													
P37O03b		i-P37O03b Definizione del nuovo accordo unico con le farmacie, con inclusione del progetto FAI di Lucca entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*					
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT; URTOFAR			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale													
P37O04	<u>Distribuzione per conto (DPC)</u>	i-P37O04 Documento di proposta per omogeneizzare le modalità di distribuzione e centralizzare la gestione dei prodotti entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	2,8	0,6	12	0,50	-1	-50%	50%		*	1,4	0,3	M		
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato concluso (materiale non inviato)													
P37O04a		i-P37O04a Documento di proposta per nuovo accordo entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*					
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT; URTOFAR			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale													
P37O05	<u>Riattivazione della commissione di valutazione delle note Aifa (DGRT 254/99) e costituzione commissione aziendale di appropriatezza</u>	i-P37O05 Documento di organizzazione e funzionamento della commissione entro il 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*					
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile perche nn di competenza													
P38O01	<u>Riorganizzazione distribuzione diretta</u>	i-P38O01 Revisione orari di apertura al pubblico delle farmacie interne e revisione della logistica	> si/no	0,00	1,00	5,6	1,0	12	0,75	0	-25%	75%		*	4,2	0,7	M		
			Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL analisi delle dotazioni di personale, della distribuzione territoriale, dei volumi economici e degli orari di apertura.vendo particolare riguardo alla situazione di Pisa			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetto in bozza													
4 - Ob Az: PROFESSIONI A COMUNE						5,6	4,6											2,8	3,6
P38O02	<u>Estensione a tutta l'azienda della figura dell'informatore aziendale, tramite un modello a rete integrata</u>	i-P38O02 Documento di organizzazione e funzionamento della figura	> si/no	0,00	1,00	2,8	1,0	12	0,00	-1	-100%	0%		*	0,0	0,0			
			UOFT e UOFO			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non realizzato													

P38O05	<u>Presentare una proposta per ottimizzare l'approvvigionamento di prodotti come farmaci in fascia C, integratori, ecc necessari in particolar modo per le malattie rare. Formulare proposta operativa per migliorare l'approvvigionamento da ESTAR</u>	i-P38O05 Definizione proposta	> si/no	0,00	1,00	2,8	3,6	12	1,00	0	0%	100%	*	2,8	3,6	M
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Approvato percorso con Del. ESTAR 422 del 22/4/2016																
Gruppo di lavoro ad hoc estar sta facendo una gara con un grossista. Probabile che si ordini direttamente dal grossista, senza transitare da ESTAR. Togliere?																

5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'

B23	<u>Qualità e Accreditamento</u>	Q01	> %.	70,00	70,00	2,7	2,7	12	70,00	0	0%	100%	*	2,7	2,7	cio
GESTIONE SISTEMA QUALITA': ex asl 1 - Verifica aggiornamento e armonizzazione delle procedure di struttura (Standard: entro dicembre); ex asl 2 e 12 - aggiornamento delle procedure su format standardizzato per la nuova azienda (Standard: entro dicembre); ex asl 5 - applicazione delle check list note come "Nuove Norme di Buona Qualità"(Standard: 70% delle check list di competenza); ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).																
RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili																
B2az	<u>Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)</u>	Q02	> N.		3,00	6,8	6,8	12	3,00	0	0%	100%	*	6,8	6,8	cio
COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)																
/ 3 riunioni verbalizzate																
valutata anche la fascia MeS in considerazione dell'esito dell'indagine di clima 2017 relativamente alla conoscenza del budget - mail AB del 08/09/2017 - note: . Ambito riferimento: - aggiornamento alla mail FL del 2017-09-21																
		Q02a	> N.	0,00	90,00	2,7	2,7	12	81,54	-8	-9%	91%	*	2,5	2,5	M
CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)																
monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO																
		Q03	> %		100,00	1,4	1,4	12	100,00	0	0%	100%	*	1,4	1,4	cio
COMUNICAZIONE: Uso corretto del logo e delle intestazioni nella documentazione autoprodotta																
controlli a campione (da parte di U.O. Comunicazione) / si																
UO Comunicazione ha monitorato l'utilizzo della carta intestata e del logo in ambito aziendale, chiedendo soltanto piccole modifiche - in particolare per la carta intestata - ad alcuni servizi che hanno evidenziato difformità (comunque di poco conto) risp																
		Q04	> %		60,00	1,4	1,4	12	60,00	0	0%	100%	*	1,4	1,4	cio
COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)																
Si elencano i principali eventi considerati: - pillole di organizzazione rivolte ai direttori di UO, PO e coordinatori, e - a cascata - da tutte le strutture organizzative su propri operatori, con le informazioni sulla rimodulazione in corso in ambito azi																

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesi Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

		<u>Pesi</u>		<u>Valutazione</u>	
		<u>p1</u>	<u>P2</u>	<u>p1</u>	<u>P2</u>
102_10302	S.C. FARMACEUTICA	Totale pesi		86,0	91,3
6	TERRITORIALE (102)	100,0	100,0		

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

102_103027 **S.S. FARMACOECONOMIA E FARMACOVIGILANZA (102)**

BARBARA FAZZI

1 - Obiettivi MeS

35,0 35,0 33,1 34,5

1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

18,3 25,9 18,3 25,9

B8	Gestione Dati	B8.1	> %.	82,70	80,00	4,2	5,9	12	95,55	16	19%	100%	vr	3	4,2	5,9	M	cio
		Tempestività di trasmissione dei dati al Sistema Informativo Regionale		consuntivo 2015 fonte MES					fonte dati infoview regionale, dati aggiornati al 16/04/2017									cts
		B8.4.1	> %.	100,00	98,50	4,2	5,9	12	99,38	1	1%	100%		5	4,2	5,9	M	cio
		Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM, VACCINAZIONI, AD/RSA)		/ 98,5					dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO									cts
		B8.8.1	> N.	98,97	95,00	4,2	5,9	12	107,56	13	13%	100%		5	4,2	5,9	M	
		Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE		/ 95					dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO									
		B8.8.2	> %	98,97	90,00	5,8	8,3	12	98,71	9	10%	100%		5	5,8	8,3	M	
		Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)		/ 90					dato di verifica e fascia bersaglio MeS relativo alla Ausl NO									

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

12,5 3,2 10,6 2,7

C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	C9a-F12b	> N.		3,00	12,5	3,2	12	2,55	0	-15%	85%			10,6	2,7		
		Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica		/ come da DGRT					il valore di verifica risulta dalla media tra gli indicatori MeS C9a Appropriatezza prescrittiva farmaceutica ed F12b Efficienza prescrittiva farmaceutica									

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

4,2 5,9 4,2 5,9

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E2	< %.	8,24	6,77	0,0	0,0	12					0	*				cio	
		Percentuale di assenza		/ 6,36					obiettivo annullato in quanto al 2017-10-27 non sono ancora disponibili dati di verifica per centro di responsabilità, il peso è redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica									cts	
		E3	< %.	815,00	799,00	4,2	5,9	12	796,00	-3	0%	100%		*	4,2	5,9	M	cio	
		Tasso di infortuni dei dipendenti		Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere			i dati del tasso di assenza calcolato con il metodo in uso fino al 2015 con livello di calcolo ex asl sono i seguenti: 4,215984. Siccome non è stato possibile, al 27/09/2016, reperire nel sito MeS il dato del nuovo indicatore calcolato con dati in parte												cts

2 - Obiettivi ECONOMICI

5,0 5,0 1,5 1,5

2 - Obiettivi ECONOMICI

5,0 5,0 1,5 1,5

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI	45,0	45,0	45,0	45,0
3 - Obiettivi REGIONALI	27,4	27,4	27,4	27,4

4 - Ob Az: FARMACEUTICA TERR.										17,6		17,6				17,6		17,6	
n.v. per problematiche legate all'applicativo																			
P37002	Presentare una proposta per standardizzare e omogeneizzare le procedure e contenuti della reportistica per la Direzione e i generatori di spesa	i-P37002	> si/no	0,00	1,00	17,6	17,6	12	1,00	0	0%	100%	*	17,6	17,6				
		Definizione procedura unificata e nuovi modelli di report	Controllo di Gestione; UOFT/UOFO		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Proposta presentata														

5 - Obiettivi QUALITA'	15,0	15,0	14,7	14,7
5 - Obiettivi QUALITA'	15,0	15,0	14,7	14,7

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

B23	Qualità e Accreditamento	Q01	> %.	70,00	70,00	2,7	2,7	12	70,00	0	0%	100%	*	2,7	2,7	cio
		GESTIONE SISTEMA QUALITA': ex asl 1- Verifica aggiornamento e armonizzazione delle procedure di struttura (Standard: entro dicembre); ex asl 2 e 12 - aggiornamento delle procedure su format standardizzato per la nuova azienda (Standard: entro dicembre); ex asl 5 - applicazione delle check list note come "Nuove Norme di Buona Qualità"(Standard: 70% delle check list di competenza); ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).	/ si													cts
RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili																
B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02	> N.		3,00	6,8	6,8	12	5,00	2	67%	100%	3	6,8	6,8	cio
		COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)	/ 3 riunioni verbalizzate													cts
valutata anche la fascia MeS in considerazione dell'esito dell'indagine di clima 2017 relativamente alla conoscenza del budget - mail AB del 08/09/2017 - note: . Ambito riferimento: - aggiornamento alla mail FL del 2017-09-21																
		Q02a	> N.	0,00	90,00	2,7	2,7	12	81,54	-8	-9%	91%	*	2,5	2,5	M cio
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)	/ 100													cts
monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO																
		Q03	> %		100,00	1,4	1,4	12	100,00	0	0%	100%	*	1,4	1,4	cio
		COMUNICAZIONE: Uso corretto del logo e delle intestazioni nella documentazione autoprodotta	controlli a campione (da parte di U.O. Comunicazione) / si													cts
UO Comunicazione ha monitorato l'utilizzo della carta intestata e del logo in ambito aziendale, chiedendo soltanto piccole modifiche - in particolare per la carta intestata - ad alcuni servizi che hanno evidenziato difformità (comunque di poco conto) risp																
		Q04	> %		60,00	1,4	1,4	12	60,00	0	0%	100%	*	1,4	1,4	cio
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)	/ 60													cts
Si elencano i principali eventi considerati: - pillole di organizzazione rivolte ai direttori di UO, PO e coordinatori, e - a cascata - da tutte le strutture organizzative su propri operatori, con le informazioni sulla rimodulazione in corso in ambito azi																

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

		<u>Pesi</u>		<u>Valutazione</u>	
		<u>p1</u>	<u>P2</u>	<u>p1</u>	<u>P2</u>
102_10302	S.S. FARMACOECONOMIA E	Totale pesi		94,3	95,8
7	FARMACOVIGILANZA (102)	100,0	100,0		

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

UO/UF

105 BD110110

FARMACEUTICA TERRITORIALE (105)

2

CORONA (REF. VANNOZZI)

1 - Obiettivi MeS

1 - Obiettivi MeS	35,0	35,0	33,0	34,5
1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI	15,6	22,3	15,6	22,3

B8	Gestione Dati	B8.4.1	> %.	100,00	98,50	13,0	18,6	12	99,38	1	1%	100%	5*	13,0	18,6
		Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM , VACCINAZIONI, AD/RSA)	consuntivo da verificare		Dato 2015 - Ausl NO Dato 2016 - Ausl NO										
		B8.8.1	> N.	98,97	95,00	1,3	1,9	12	107,56	13	13%	100%	5*	1,3	1,9
		Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE	consuntivo da verificare		Dato 2015 - Ausl NO Dato 2016 - Ausl NO										
		B8.8.2	> %	98,97	90,00	1,3	1,9	12	98,71	9	10%	100%	5*	1,3	1,9
		Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)	consuntivo da verificare		Dato 2015 - Ausl NO Dato 2016 - Ausl NO										

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA										13,0	3,4	11,0	2,9
C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	C9a-F12b	> N.	3,00	13,0	3,4	12	2,55	0	-15%	85%	11,0	2,9
		Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	come da DGRT	il valore di verifica risulta dalla media tra gli indicatori MeS C9a Appropriatezza prescrittiva farmaceutica ed F12b Efficienza prescrittiva farmaceutica									

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA										6,5	9,3											6,5	9,3
E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E2	< %.	8,24	6,77	0,0	0,0	12						0 *									
		Percentuale di assenza	Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere			obiettivo annullato in quanto al 2017-10-27 non sono ancora disponibili dati di verifica per centro di responsabilità, il peso è redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica																	
		E3	< %.	815,00	799,00	6,5	9,3	12		796,00		-3	0%	100%		6,5	9,3	M					
		Tasso di infortuni dei dipendenti	Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere			i dati del tasso di assenza calcolato con il metodo in uso fino al 2015 con livello di calcolo ex asl sono seguenti: 4,215984. Siccome non è stato possibile, al 27/09/2016, reperire nel sito MeS il dato del nuovo indicatore calcolato con dati in parte																	

2 - Obiettivi ECONOMICI

2 - Obiettivi ECONOMICI	15,0	15,0		14,0	14,0
2 - Obiettivi ECONOMICI	15,0	15,0		14,0	14,0

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	< €.	142.796,65	141.368,68	12,0	12,0	12	94.615,01	-46.754	-33%	100%	3	12,0	12,0
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	importi DA VERIFICARE: tendenzialmente – 1% del preconsuntivo 2015 (salvo che nel 2015 ci sia uno sfioramento dal budget, nel qual caso si conferma il budget 2015, per conto economico, valutando anche il trend dal 2014); non comprende la DDclasseA / aggior aggiornata la verifica 2016 (mail LB 02/08/2017)												

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

E	<u>Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa</u>	Euro01a-F12a.25.2 % di dimessi da visita specialistica ambulatoriale con erogazione in DD	> %.	85,00	3,0	3,0	12	31,31	-54	-63%	67%	3	2,0	2,0	cio
			almeno al 85% dei pazienti dimessi da visita specialistica ai quali vengono rilasciate prescrizioni farmaceutiche, deve essere fatta la distribuzione diretta dei medicinali di classe "A": da tarare la %			dato calcolato a livello di Ausl NO									

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

3 - Obiettivi REGIONALI

B1c1	Perseguimento delle Strategie regionali: Informatizzazione (az)	RT1	E-Prescription: percentuale prescrizioni mediche di farmaceutica e specialistica dematerializzate (obiettivo previsto >90%)(2^ semestre)	> %		0,0	0,0	12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
------	--	-----	--	-----	--	-----	-----	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4 - Ob Az: FARMACEUTICA

P36O03	<u>Costituire una unica commissione terapeutica aziendale (rinominare presidente) e commissione HTA per Dispositivi Medici</u>	i-P36O03 Costituzione Commissione Unica Aziendale entro il 30/06/2017	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La regione ha centralizzato e non c'è più la volontà di fare CT aziendale. Per i dispositivi l'azienda sta procedendo alla formazione della commissione aziendale													
P36O08	<u>Migliorare l'appropriatezza e l'efficienza di utilizzo dei farmaci</u>	i-P36O08 Individuare indicatori di efficienza ed efficacia iniseme alla Medicina Generale entro il 31/03 per zona e per AFT	> N.	0,00	1,00	2,3	0,7	12	1,00	0	0%	100%	*	2,3	0,7	M
			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Verificato sugli indicatori bersaglio MeS relativi alla farmaceutica ospedaliera (C9.12, C9.18, F20.3, F20.4, F20.5, F20a.25.1)													

report specifico per AFT inviato trimestralmente (comunicazione del 2018-01-05)

4 - Ob Az: FARMACEUTICA OSP.

P36O01	<u>Presentare una proposta per ottimizzare e omogeneizzare la gestione del materiale in transito vs. il materiale gestito a scorta o in conto deposito (vedere note finali)</u>	i-P36O01 Elaborazione proposta organizzativa entro il 31/05	> si/no	0,00	1,00	2,3	2,4	12	0,25	-1	-75%	25%	*	0,6	0,6	M
			All'atto della presentazione della proposta saranno dettagliate potenziali criticità inerenti il progetto													
P36O02	<u>Presentazione progetto ANAGRAFICA AZIENDALE UNICA (valutazione ripristino del codice para nella codifica dei DM)</u>	i-P36O02 Presentazione progetto entro il 28/02	> si/no	0,00	1,00	2,3	3,4	12	1,00	0	0%	100%	*	2,3	3,4	M
			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Inviata proposta di progetto e verbali incontri (non si è ripristinato il codice para)													
P36O04	<u>Presentare una proposta per specializzare i farmacisti su ambiti specifici di particolare rilevanza</u>	i-P36O04 Elaborazione proposta entro il 30/06	> si/no	0,00	1,00	2,3	0,7	12	0,00	-1	-100%	0%	*	0,0	0,0	
			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Nessuna evidenza													
P36O05	<u>Massa: cessare la gestione della diagnostica e passarla al Laboratorio</u>	i-P36O05 Passaggio di consegne entro il 30/09	> si/no	0,00	1,00	2,3	3,4	12	1,00	0	0%	100%	*	2,3	3,4	M
			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / A regime													

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 2016 2016 % Valutazione

P36O06	Livorno: predisporre una relazione precisa e accurata relativa alle azioni necessarie per realizzare l'interfaccia integrata e completamente informatizzata con il ROBOT per i farmaci oncologici	i-P36O06	> si/no	0,00	1,00	2,3	3,4	12	1,00	0	0%	100%	*	2,3	3,4	M
		Elaborazione relazione entro il 28/02		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato svolto e presentato (materiale inviato)												

P36O07	Ridurre i costi	i-P36O07	< %	0,00	1,00	2,3	0,7	12	0,00	-1	-100%	100%	*	2,3	0,7	
		Riduzione rispetto alla sommatoria dei costi sostenuti dalle ex Asl sul versante ospedaliero		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Spesa farmaceutica ospedaliera in aumento												

P36O09	Presentare una proposta condivisa con il Dipartimento Oncologico per la revisione dell'organizzazione dell'UFA	i-P36O09	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
		Elaborazione proposta entro il 30/06		Verifica aggiornata al 2017-08-25 / L'obiettivo è stato posticipato al 2017												

4 - Ob Az: FARMACEUTICA TERR.

11,7 12,2 9,9 11,5

P37O01	Presentare in tempi brevi una analisi approfondita e condivisa con il gruppo NAD relativa alla gara sulla nutrizione enterale domiciliare costituendo un gruppo di lavoro ad hoc che lavora su questo tema	i-P37O01	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
		Definizione del documento di analisi sull'applicazione a tutte le zone della gara già aggiudicata		Sezioni NAD ex Aziende; UOFT; Gruppo di Lavoro ad hoc Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il progetto del gruppo NAD non è stato presentato. Si propone non valutabile in quanto la farmaceutica non è più coinvolta nel progetto NAD												

P37O02	Presentare una proposta per standardizzare e omogeneizzare le procedure e contenuti della reportistica per la Direzione e i generatori di spesa	i-P37O02	> si/no	0,00	1,00	2,3	3,4	12	1,00	0	0%	100%	*	2,3	3,4	M
		Definizione procedura unificata e nuovi modelli di report		Controllo di Gestione; UOFT/UOFO Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Proposta presentata												

P37O03	Omogeneizzazione dell'assistenza integrativa	i-P37O03	> si/no	0,00	1,00	2,3	3,4	12	1,00	0	0%	100%	*	2,3	3,4	M
		Definizione di un documento inerente le procedure uniche aziendali		Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetti inviati												

cts

P37O03a		i-P37O03a	> si/no	0,00	1,00	2,3	3,4	12	1,00	0	0%	100%	*	2,3	3,4	M
		Predisposizione di una proposta di completamento dell'esternalizzazione dell'assistenza integrativa, utilizzando il software WEBCARE entro 30/09		Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La proposta è stata presentata. Di fatto non attuata per mancanza di accordo con farmacie												

cts

P37O03b		i-P37O03b	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
		Definizione del nuovo accordo unico con le farmacie, con inclusione del progetto FAI di Lucca entro 30/06		Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT; URTOFAR Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale												

cts

P37O04	Distribuzione per conto (DPC)	i-P37O04	> si/no	0,00	1,00	2,3	0,7	12	0,50	-1	-50%	50%	*	1,2	0,4	M
		Documento di proposta per omogeneizzare le modalità di distribuzione e centralizzare la gestione dei prodotti entro 30/06		Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato concluso (materiale non inviato)												

P37O04a		i-P37O04a	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*			
		Documento di proposta per nuovo accordo entro 30/06		Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT; URTOFAR Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale												

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Consuntivo 2015	Budget 2016	* Pesì	Mese	Consuntivo 2016	Scost.Scost. %	Valutazione
--------------------	----------------	--------	------	--------------------	-------------------	-------------

P37O05	<u>Riattivazione della commissione di valutazione delle note Aifa (DGRT 254/99) e costituzione commissione aziendale di appropriatezza</u>	i-P37O05 Documento di organizzazione e funzionamento della commissione entro il 30/06	> sì/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12							*				
			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile perche nn di competenza																
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; UOFT																
P38O01	<u>Riorganizzazione distribuzione diretta</u>	i-P38O01 Revisione orari di apertura al pubblico delle farmacie interne e revisione della logistica	> sì/no	0,00	1,00	2,3	1,2	12	0,75	0	-25%	75%		*	1,7	0,9			
			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetto in bozza																
			Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL analisi delle dotazioni di personale, della distribuzione territoriale, dei volumi economici e degli orari di apertura.vendo particolare riguardo alla situazione di Pisa																
4 - Ob Az: PROFESSIONI A COMUNE						4,7	4,6											2,3	3,4
P38O02	<u>Estensione a tutta l'azienda della figura dell'informatore aziendale, tramite un modello a rete integrata</u>	i-P38O02 Documento di organizzazione e funzionamento della figura	> sì/no	0,00	1,00	2,3	1,2	12	0,00	-1	-100%	0%		*	0,0	0,0			
			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non realizzato																
			UOFT e UOFO																
P38O03	<u>Analisi ed omogeneizzazione dei carichi di lavoro (ospedale + territorio)</u>	i-P38O03 Predisposizione documento di analisi, proposta organizzazione e funzionamento	> sì/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%		*	0,0	0,0			
			valutazione del 2017-11-05																
			Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL																
P38O05	<u>Presentare una proposta per ottimizzare l'approvvigionamento di prodotti come farmaci in fascia C, integratori, ecc necessari in particolar modo per le malattie rare. Formulare proposta operativa per migliorare l'approvvigionamento da ESTAR</u>	i-P38O05 Definizione proposta	> sì/no	0,00	1,00	2,3	3,4	12	1,00	0	0%	100%		*	2,3	3,4			
			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Approvato percorso con Del. ESTAR 422 del 22/4/2016																
			Gruppo di lavoro ad hoc estar sta facendo una gara con un grossista. Probabile che si ordini direttamente dal grossista, senza transitare da ESTAR. Toaliere?																

5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'

B23	Qualità e Accreditamento	Q01 GESTIONE SISTEMA QUALITA': ex asl 1- Verifica aggiornamento e armonizzazione delle procedure di struttura (Standard: entro dicembre); ex asl 2 e 12 - aggiornamento delle procedure su format standardizzato per la nuova azienda (Standard: entro dicembre); ex asl 5 - applicazione delle check list note come "Nuove Norme di Buona Qualità"(Standard: 70% delle check list di competenza); ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).	> %.	70,00	70,00	2,3	2,3	12	70,00	0	0%	100%		2,3	2,3	cio		
			diversificati per ex asl e definiti dai responsabili U.O. Qualità e Accreditamento (es. rispetto del 70 % delle check list Norme Buona Qualità			RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili												cts
		Q01a GESTIONE SISTEMA QUALITA': aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)	> %.	100,00	100,00	2,3	2,3	12	100,00	0	0%	100%		2,3	2,3	cio		
			aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)			RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili												cts
B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02 COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)	> N.		3,00	5,8	5,8	12	3,00	0	0%	100%	3	5,8	5,8	cio		
			verbal da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12			valutata anche la fascia MeS in considerazione dell'esito dell'indagine di clima 2017 relativamente alla conoscenza del budget - / numero verbali inviati al Controllo di gestione al 2017-08-03 (personale medico)												cts

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 2016 2016 % Valutazione

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02a	> N.	0,00	90,00	2,3	2,3	12	81,54	-8	-9%	91%	*	2,1	2,1	M	cio
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)															cts
		Q03	> %		100,00	1,2	1,2	12	100,00	0	0%	100%	*	1,2	1,2		cio
		COMUNICAZIONE: Uso corretto del logo e delle intestazioni nella documentazione autoprodotta															cts
		Q04	> %		60,00	1,2	1,2	12	60,00	0	0%	100%	*	1,2	1,2		cio
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)															cts

monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO

UO Comunicazione ha monitorato l'utilizzo della carta intestata e del logo in ambito aziendale, chiedendo soltanto piccole modifiche - in particolare per la carta intestata - ad alcuni servizi che hanno evidenziato difformità (comunque di poco conto) risp

Si elencano i principali eventi considerati: - pillole di organizzazione rivolte ai direttori di UO, PO e coordinatori, e - a cascata - da tutte le strutture organizzative su propri operatori, con le informazioni sulla rimodulazione in corso in ambito azi

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

		<u>Pesi</u>		<u>Valutazione</u>	
		<u>p1</u>	<u>P2</u>	<u>p1</u>	<u>P2</u>
105_BD11	FARMACEUTICA	Totale pesi		88,7	93,9
01102	TERRITORIALE (105)	100,0	100,0		

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

106_CD01FAT **U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE (106)**

CARLO CIRINEI

1 - Obiettivi MeS

47,0	47,0	44,9	46,5
------	------	------	------

1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

30,4	40,0	30,4	40,0
------	------	------	------

B8	Gestione Dati	B8.4.1	> %.	100,00	98,50	27,6	36,4	12	99,38	1	1%	100%	5 *	27,6	36,4	cio
		Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM, VACCINAZIONI, AD/RSA)	da definire preconsuntivo ed obiettivo		\ Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO											cts
		B8.8.1	> N.	98,97	95,00	1,4	1,8	12	107,56	13	13%	100%	5 *	1,4	1,8	M
		Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE	consuntivo da verificare		\ Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO											
		B8.8.2	> %	98,97	90,00	1,4	1,8	12	98,71	9	10%	100%	5 *	1,4	1,8	
		Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)	consuntivo da verificare		\ Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO											

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

13,8	3,3	11,7	2,8
------	-----	------	-----

C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	C9a-F12b	> N.	3,00	13,8	3,3	12	2,55	0	-15%	85%	*	11,7	2,8	
		Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	come da DGRT		il valore di verifica risulta dalla media tra gli indicatori MeS C9a Appropriatezza prescrittiva farmaceutica ed F12b Efficienza prescrittiva farmaceutica										

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

2,8	3,6	2,8	3,6
-----	-----	-----	-----

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E2	< %.	8,24	6,77	0,0	0,0	12					0 *			cio
		Percentuale di assenza	Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere		obiettivo annullato in quanto al 2017-10-27 non sono ancora disponibili dati di verifica per centro di responsabilità, il peso è redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica											cts
		E3	< %.	815,00	799,00	2,8	3,6	12	796,00	-3	0%	100%	*	2,8	3,6	M
		Tasso di infortuni dei dipendenti	Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere		i dati del tasso di assenza calcolato con il metodo in uso fino al 2015 con livello di calcolo ex asl sono i seguenti: 4,215984. Siccome non è stato possibile, al 27/09/2016, reperire nel sito MeS il dato del nuovo indicatore calcolato con dati in parte											cio
																cts

2 - Obiettivi ECONOMICI

20,0	20,0	16,5	17,9
------	------	------	------

2 - Obiettivi ECONOMICI

20,0	20,0	16,5	17,9
------	------	------	------

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	< €.	49.279,75	48.786,95	9,3	11,2	12	48.517,62	-269	-1%	100%	3 *	9,3	11,2	M	cio
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	tendenzialmente – 1% del preconsuntivo 2015 (salvo che nel 2015 ci sia uno sfioramento dal budget, nel qual caso si conferma il budget 2015, per conto economico, valutando anche il trend dal 2014); non comprende la DDclasseA / aggiornato 2015 e budget (mai		aggiornata la verifica 2016 (mail LB 02/08/2017)											cts	

Effettuato ordine di sacchetti per trasporto antiblastici dopo numerose situazioni di carenza, dove Estar ha contrattato l'acquisto dell'intero fabbisogno annuo in un'unica soluzione. Questo ha gravato per 16.000€ sulle spese considerando l'allestimento di

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

obiettivo tarato sulla media regionale

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

non valutato per la struttura

4 - Ob Az: FARMACEUTICA

report specifico per AFT inviato trimestralmente (comunicazione del 2018-01-05)

4 - Ob Az: FARMACEUTICA TERR.

P37O01	<u>Presentare in tempi brevi una analisi approfondita e condivisa con il gruppo NAD relativa alla gara sulla nutrizione enterale domiciliare costituendo un gruppo di lavoro ad hoc che lavora su questo tema</u>	i-P37O01 Definizione del documento di analisi sull'applicazione a tutte le zone della gara già aggiudicata	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*		
<i>Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il progetto del gruppo NAD non è stato presentato. Si propone non valutabile in quanto la farmaceutica non è più coinvolta nel progetto NAD</i>																
P37O02	<u>Presentare una proposta per standardizzare e omogeneizzare le procedure e contenuti della reportistica per la Direzione e i generatori di spesa</u>	i-P37O02 Definizione procedura unificata e nuovi modelli di report	> si/no	0,00	1,00	0,9	1,1	12	1,00	0	0%	100%	*	0,9	1,1	M
<i>Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Proposta presentata</i>																

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost. Valutazione
2015 2016 2016 %

P37O03	Omogeneizzazione dell'assistenza integrativa	i-P37O03 Definizione di un documento inerente le procedure uniche aziendali	> si/no	0,00	1,00	0,9	1,1	12	1,00	0	0%	100%		*	0,9	1,1	M	cts
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetti inviati												
P37O03a		i-P37O03a Predisposizione di una proposta di completamento dell'esternalizzazione dell'assistenza integrativa, utilizzando il software WEBCARE entro 30/09	> si/no	0,00	1,00	0,9	1,1	12	1,00	0	0%	100%		*	0,9	1,1	M	cts
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La proposta è stata presentata. Di fatto non attuata per mancanza di accordo con farmacie												
P37O03b		i-P37O03b Definizione del nuovo accordo unico con le farmacie, con inclusione del progetto FAI di Lucca entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*				cts
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT; URTOFAR			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale												
P37O04	Distribuzione per conto (DPC)	i-P37O04 Documento di proposta per omogeneizzare le modalità di distribuzione e centralizzare la gestione dei prodotti entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,9	0,2	12	0,50	-1	-50%	50%		*	0,4	0,1	M	
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato concluso (materiale non inviato)												
P37O04a		i-P37O04a Documento di proposta per nuovo accordo entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*				
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; Zone/UOFT; URTOFAR			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale												
P37O05	Riattivazione della commissione di valutazione delle note Aifa (DGRT 254/99) e costituzione commissione aziendale di appropriatezza	i-P37O05 Documento di organizzazione e funzionamento della commissione entro il 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*				
			Direzione Generale e Sanitaria ASL Nordovest; UOFT			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile perche nn di competenza												
P38O01	Riorganizzazione distribuzione diretta	i-P38O01 Revisione orari di apertura al pubblico delle farmacie interne e revisione della logistica	> si/no	0,00	1,00	0,9	0,4	12	0,75	0	-25%	75%		*	0,6	0,3	M	
			Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL analisi delle dotazioni di personale, della distribuzione territoriale, dei volumi economici e degli orari di apertura.vendo particolare riguardo alla situazione di Pisa			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetto in bozza												

4 - Ob Az: PROFESSIONI A COMUNE

P38O02	<u>Estensione a tutta l'azienda della figura dell'informatore aziendale, tramite un modello a rete integrata</u>	i-P38O02 Documento di organizzazione e funzionamento della figura	> si/no	0,00	1,00	0,9	0,4	12	0,00	-1	-100%	0%	<input type="checkbox"/>	*	0,0	0,0	
			UOFT e UOFO			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non realizzato											
P38O03	<u>Analisi ed omogeneizzazione dei carichi di lavoro (ospedale + territorio)</u>	i-P38O03 Predisposizione documento di analisi, proposta organizzazione e funzionamento	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	*	0,0	0,0	M
			Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL			valutazione del 2017-11-05											
P38O05	<u>Presentare una proposta per ottimizzare l'approvvigionamento di prodotti come farmaci in fascia C, integratori, ecc necessari in particolar modo per le malattie rare. Formulare proposta operativa per migliorare l'approvvigionamento da ESTAR</u>	i-P38O05 Definizione proposta	> si/no	0,00	1,00	0,9	1,1	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	*	0,9	1,1	M
			Gruppo di lavoro ad hoc estar sta facendo una gara con un grossista. Probabile che si ordini direttamente dal grossista, senza transitare da ESTAR. Togliere?			Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Approvato percorso con Del. ESTAR 422 del 22/4/2016											

5 - Obiettivi QUALITA'

20,0 20,0 19,6 19,6

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

5 - Obiettivi QUALITA'										20,0	20,0									19,6	19,6	
B23	Qualità e Accreditamento	Q01	> %.	70,00	70,00	4,3	4,3	12	70,00	0	0%	100%		*	4,3	4,3					cio	cts
GESTIONE SISTEMA QUALITA': ex asl 1- Verifica aggiornamento e armonizzazione delle procedure di struttura (Standard: entro dicembre); ex asl 2 e 12 - aggiornamento delle procedure su format standardizzato per la nuova azienda (Standard: entro dicembre); ex asl 5 - applicazione delle check list note come "Nuove Norme di Buona Qualità"(Standard: 70% delle check list di competenza); ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).			ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).			RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili																
		Q01a	> %.	100,00	100,00	4,3	4,3	12	100,00	0	0%	100%		*	4,3	4,3					cio	cts
GESTIONE SISTEMA QUALITA': aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)			aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)			RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili																
B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02	> N.		3,00	5,0	5,0	12	3,00	0	0%	100%	3	*	5,0	5,0					cio	cts
COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)			verbali da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12			valutata anche la fascia MeS in considerazione dell'esito dell'indagine di clima 2017 relativamente alla conoscenza del budget - / numero verbali inviati al Controllo di gestione al 2017-08-03 (personale medico)																
		Q02a	> N.	0,00	90,00	4,3	4,3	12	81,54	-8	-9%	91%		*	3,9	3,9	M				cio	cts
CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)						monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO																
		Q03	> %		100,00	1,0	1,0	12	100,00	0	0%	100%		*	1,0	1,0					cio	cts
COMUNICAZIONE: Uso corretto del logo e delle intestazioni nella documentazione autoprodotta			100% della documentazione corretta in controlli a campione (da parte di U.O. Comunicazione)			UO Comunicazione ha monitorato l'utilizzo della carta intestata e del logo in ambito aziendale, chiedendo soltanto piccole modifiche - in particolare per la carta intestata - ad alcuni servizi che hanno evidenziato difformità (comunque di poco conto) risp																
		Q04	> %		60,00	1,0	1,0	12	60,00	0	0%	100%		*	1,0	1,0					cio	cts
COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)			60 % del personale della struttura (dirigenza e comparto)			Si elencano i principali eventi considerati: - pillole di organizzazione rivolte ai direttori di UO, PO e coordinatori, e - a cascata - da tutte le strutture organizzative su propri operatori, con le informazioni sulla rimodulazione in corso in ambito azi																

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesi Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

		<u>Pesi</u>		<u>Valutazione</u>	
		<u>p1</u>	<u>P2</u>	<u>p1</u>	<u>P2</u>
106_CD01 FAT	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE (106)	Totale pesi		100,0	100,0
				92,5	96,4

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

FARC

C.C. DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Responsabile:

Per il Comparto sanitario infermieristico/ostetrico Chiara Pini

UO/UF

105 BD110110

DIPARTIMENTO DEL FARMACO (105)

1

1 - Obiettivi MeS

1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

B8	Gestione Dati	B8.4.1	> %.	100,00	98,50	15,2	22,1	12	99,38	1	1%	100%	5*	15,2	22,1	cio	
			consuntivo da verificare		Dato 2015 - Ausl NO Dato 2016 - Ausl NO											cts	
			Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM , VACCINAZIONI, AD/RSA)														
<hr/>																	
			B8.8.1	> N.	98,97	95,00	1,5	2,2	12	107,56	13	13%	100%	5*	1,5	2,2	M
			Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE		Dato 2015 - Ausl NO Dato 2016 - Ausl NO												
<hr/>																	
			B8.8.2	> %	98,97	90,00	1,5	2,2	12	98,71	9	10%	100%	5*	1,5	2,2	
			Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)		Dato 2015 - Ausl NO Dato 2016 - Ausl NO												

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	C9a-F12b	> N.	3,00	15,2	3,4	12	2,55	0	-15%	85%	12,9	2,9
		Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	come da DGRT	il valore di verifica risulta dalla media tra gli indicatori MeS C9a Appropriatezza prescrittiva farmaceutica ed F12b Efficienza prescrittiva farmaceutica									

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E2	< %.	8,24	6,77	0,0	0,0	12					0*				cio	
		Percentuale di assenza	Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere			obiettivo annullato in quanto al 2017-10-27 non sono ancora disponibili dati di verifica per centro di responsabilità, il peso è redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica												cts
<hr/>																		
		E3	< %.	815,00	799,00	7.6	11,0	12	796,00	-3	0%	100%	*	7.6	11,0	M	cio	
		Tasso di infortuni dei dipendenti	Consuntivo 2015 ex asl; budget tarato sull'anno precedente, eventualmente da rivedere			i dati del tasso di assenza calcolato con il metodo in uso fino al 2015 con livello di calcolo ex asl sono i seguenti: 4,215984. Siccome non è stato possibile, al 27/09/2016, reperire nel sito MeS il dato del nuovo indicatore calcolato con dati in parte estrapolati dal Conto Annuale della Nuova azienda si considera l'obiettivo raggiunto con una diminuzione complessiva aziendale di almeno il 2% degli infortuni in termini numerici - livello di calcolo Asl TNO												cts

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

3 - Obiettivi REGIONALI

B1c1	<u>Perseguimento delle Strategie regionali:</u> <u>Informatizzazione (az)</u>	RT1	> %	90,00	5,5	7,6	12	40,99	-49	-54%	50%	vr	2,8	3,8
		E-Prescription: percentuale prescrizioni mediche di farmaceutica e specialistica dematerializzate (obiettivo previsto >90%)(2° semestre)	da aggiornare pre-consuntivo	% prescrittori specialisti su medici specialisti con almeno un ricettario assegnato (RFC119 anno 2015) (dato di exAsl 105 a dicembre 2016)										

valutazione fatta anche in considerazione della non completa disponibilità di un sistema informatico e informativo non completamente funzionante in fase iniziale (RF: 2017-11-05)

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2016

Consuntivo Budget * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 2016 2016 % Valutazione

B3a	Trasparenza - Anticorruzione - Comunicazione - Semplificazione - Privacy	RT5	> si/no	0,00	1,00	2,2	3,1	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	3,1	M	cio
Trasparenza e anticorruzione: rispetto indicazioni del responsabile aziendale																	cts
assenza di contestazioni, dichiarazione resp. anticorruzione e trasparenza del 2017-09-27																	

4 - Ob Az: FARMACEUTICA

P36O03	Costituire una unica commissione terapeutica aziendale (rinominare presidente) e commissione HTA per Dispositivi Medici	i-P36O03	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*				
Costituzione Commissione Unica Aziendale entro il 30/06/2017																	
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La regione ha centralizzato e non c'è più la volontà di fare CT aziendale. Per i dispositivi l'azienda sta procedendo alla formazione della commissione aziendale																	

P36O08	Migliorare l'appropriatezza e l'efficienza di utilizzo dei farmaci	i-P36O08	> N.	0,00	1,00	2,2	0,5	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	0,5	M	
Individuare indicatori di efficienza ed efficacia iniseme alla Medicina Generale entro il 31/03 per zona e per AFT																	
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Verificato sugli indicatori bersaglio MeS relativi alla farmaceutica ospedaliera (C9.12, C9.18, F20.3, F20.4, F20.5, F20a.25.1)																	

report specifico per AFT inviato trimestralmente (comunicazione del 2018-01-05)

4 - Ob Az: FARMACEUTICA OSP.

P36O01	Presentare una proposta per ottimizzare e omogeneizzare la gestione del materiale in transito vs il materiale gestito a scorta o in conto deposito (vedere note finali)	i-P36O01	> si/no	0,00	1,00	2,2	1,8	12	0,25	-1	-75%	25%	*	0,6	0,5	M	
Elaborazione proposta organizzativa entro il 31/05																	
All'atto della presentazione della proposta saranno dettagliate potenziali criticità inerenti il progetto																	
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non c'è stata la volontà da parte di Estar. Partito a inizio 2017 modifica dei livelli di scorta di 250 prodotti definiti "salvaospedale"																	

P36O02	Presentazione progetto ANAGRAFICA AZIENDALE UNICA (valutazione ripristino del codice paraf nella codifica dei DM)	i-P36O02	> si/no	0,00	1,00	2,2	3,1	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	3,1	M	
Presentazione progetto entro il 28/02																	
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Inviata proposta di progetto e verbali incontri (non si è ripristinato il codice paraf)																	

P36O04	Presentare una proposta per specializzare i farmacisti su ambiti specifici di particolare rilevanza	i-P36O04	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,5	12	0,00	-1	-100%	0%	*	0,0	0,0		
Elaborazione proposta entro il 30/06																	
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Nessuna evidenza																	

P36O05	Massa: cessare la gestione della diagnostica e passarla al Laboratorio	i-P36O05	> si/no	0,00	1,00	2,2	3,1	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	3,1	M	
Passaggio di consegne entro il 30/09																	
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / A regime																	

P36O06	Livorno: predisporre una relazione precisa e accurata relativa alle azioni necessarie per realizzare l'interfaccia integrata e completamente informatizzata con il ROBOT per i farmaci oncologici	i-P36O06	> si/no	0,00	1,00	2,2	3,1	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	3,1	M	
Elaborazione relazione entro il 28/02																	
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato svolto e presentato (materiale inviato)																	

P36O07	Ridurre i costi	i-P36O07	< %	0,00	1,00	2,2	0,5	12	0,00	-1	-100%	100%	*	2,2	0,5		
Riduzione rispetto alla sommatoria dei costi sostenuti dalle ex Asl sul versante ospedaliero																	
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Spesa farmaceutica ospedaliera in aumento																	

P36O09	Presentare una proposta condivisa con il Dipartimento Oncologico per la revisione dell'organizzazione dell'UFA	i-P36O09	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12					*				
Elaborazione proposta entro il 30/06																	
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / L'obiettivo è stato posticipato al 2017																	

4 - Ob Az: FARMACEUTICA TERR.

11,1 10,6 9,4 10,1

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Consuntivo 2015	Budget * 2016	Pesi	Mese	Consuntivo 2016	Scost. %	Scost.
--------------------	------------------	------	------	--------------------	-------------	--------

Valutazione

P37O01	<u>Presentare in tempi brevi una analisi approfondita e condivisa con il gruppo NAD relativa alla gara sulla nutrizione enterale domiciliare costituendo un gruppo di lavoro ad hoc che lavora su questo tema</u>	i-P37O01 Definizione del documento di analisi sull'applicazione a tutte le zone della gara già aggiudicata	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12							*		
						Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il progetto del gruppo NAD non è stato presentato. Si propone non valutabile in quanto la farmaceutica non è più coinvolta nel progetto NAD											
P37O02	<u>Presentare una proposta per standardizzare e omogeneizzare le procedure e contenuti della reportistica per la Direzione e i generatori di spesa</u>	i-P37O02 Definizione procedura unificata e nuovi modelli di report	> si/no	0,00	1,00	2,2	3,1	12	1,00	0	0%	100%		*	2,2	3,1	
						Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Proposta presentata											
P37O03	<u>Omogeneizzazione dell'assistenza integrativa</u>	i-P37O03 Definizione di un documento inerente le procedure uniche aziendali	> si/no	0,00	1,00	2,2	3,1	12	1,00	0	0%	100%		*	2,2	3,1	
						Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetti inviati											
P37O03a		i-P37O03a Predisposizione di una proposta di completamento dell'esternalizzazione dell'assistenza integrativa, utilizzando il software WEBCARE entro 30/09	> si/no	0,00	1,00	2,2	3,1	12	1,00	0	0%	100%		*	2,2	3,1	
						Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La proposta è stata presentata. Di fatto non attuata per mancanza di accordo con farmacie											
P37O03b		i-P37O03b Definizione del nuovo accordo unico con le farmacie, con inclusione del progetto FAI di Lucca entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*			
						Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale											
P37O04	<u>Distribuzione per conto (DPC)</u>	i-P37O04 Documento di proposta per omogeneizzare le modalità di distribuzione e centralizzare la gestione dei prodotti entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,5	12	0,50	-1	-50%	50%		*	1,1	0,3	
						Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato concluso (materiale non inviato)											
P37O04a		i-P37O04a Documento di proposta per nuovo accordo entro 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*			
						Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile per mancanza di accordo regionale											
P37O05	<u>Riattivazione della commissione di valutazione delle note Aifa (DGRT 254/99) e costituzione commissione aziendale di appropriatezza</u>	i-P37O05 Documento di organizzazione e funzionamento della commissione entro il 30/06	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12						*			
						Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Si propone non valutabile perche nn di competenza											
P38O01	<u>Riorganizzazione distribuzione diretta</u>	i-P38O01 Revisione orari di apertura al pubblico delle farmacie interne e revisione della logistica	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,9	12	0,75	0	-25%	75%		*	1,7	0,7	
						Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetto in bozza											
4 - Ob Az: PROFESSIONI A COMUNE						6,6	7,0									4,4	6,1
P38O02	<u>Estensione a tutta l'azienda della figura dell'informatore aziendale, tramite un modello a rete integrata</u>	i-P38O02 Documento di organizzazione e funzionamento della figura	> si/no	0,00	1,00	2,2	0,9	12	0,00	-1	-100%	0%		*	0,0	0,0	
						Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non realizzato											

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Consuntivo 2015	Budget * 2016	Pesi	Mese	Consuntivo 2016	Scost. %	Scost.
--------------------	------------------	------	------	--------------------	-------------	--------

Valutazione

P38005	Presentare una proposta per ottimizzare l'approvvigionamento di prodotti come farmaci in fascia C, integratori, ecc necessari in particolar modo per le malattie rare. Formulare proposta operativa per migliorare l'approvvigionamento da ESTAR	i-P38005	Definizione proposta	> si/no	0,00	1,00	2,2	3,1	12	1,00	0	0%	100%		2,2	3,1	M
				Gruppo di lavoro ad hoc estar sta facendo una gara con un grossista. Probabile che si ordini direttamente dal grossista, senza transitare da ESTAR. Totaliere?													
				Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Approvato percorso con Del. ESTAR 422 del 22/4/2016													

5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'

B23	Qualità e Accreditamento	Q01 GESTIONE SISTEMA QUALITA': ex asl 1- Verifica aggiornamento e armonizzazione delle procedure di struttura (Standard: entro dicembre); ex asl 2 e 12 - aggiornamento delle procedure su format standardizzato per la nuova azienda (Standard: entro dicembre); ex asl 5 - applicazione delle check list note come "Nuove Norme di Buona Qualità"(Standard: 70% delle check list di competenza); ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).	> %.	70,00	70,00	2,8	2,8	12	70,00	0	0%	100%	*	2,8	2,8		
			diversificati per ex asl e definiti dai responsabili U.O. Qualità e Accreditamento (es. rispetto del 70 % delle check list Norme Buona Qualità			RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili direttamente agli operatori, l'obiettivo si ritiene raggiunto. Questo tenuto anche conto della pubblicazione del nuovo regolamento di accreditamento 79/R del 2016 che ha abrogato il vecchio regolamento 61/R del 2016 e delle modifiche organizzative intervenute in tutti gli ex ambiti territoriali confluiti nell'azienda di nuova istituzione AUSL TNO, e quindi possiamo ritenere l'anno 2016 come un anno di preparazione al recepimento delle nuove indicazioni e alla predisposizione del nuovo Piano qualità e sicurezza delle cure approvato con delibera 797 in data 10 agosto 2017.											
			Q01a	> %.	100,00	100,00	2,8	2,8	12	100,00	0	0%	100%	*	2,8	2,8	
			GESTIONE SISTEMA QUALITA': aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)	aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)			RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili direttamente agli operatori, l'obiettivo si ritiene raggiunto. Questo tenuto anche conto della pubblicazione del nuovo regolamento di accreditamento 79/R del 2016 che ha abrogato il vecchio regolamento 61/R del 2016 e delle modifiche organizzative intervenute in tutti gli ex ambiti territoriali confluiti nell'azienda di nuova istituzione AUSL TNO, e quindi possiamo ritenere l'anno 2016 come un anno di preparazione al recepimento delle nuove indicazioni e alla predisposizione del nuovo Piano qualità e sicurezza delle cure approvato con delibera 797 in data 10 agosto 2017.										
B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02 COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)	> N.		3,00	6,9	6,9	12	3,00	0	0%	100%	3	*	6,9	6,9	
			verbal da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12			valutata anche la fascia MeS in considerazione dell'esito dell'indagine di clima 2017 relativamente alla conoscenza del budget - / numero verbali inviati al Controllo di gestione al 2017-08-03 (personale medico)											
			Q02a	> N.	0,00	90,00	2,8	2,8	12	81,54	-8	-9%	91%	*	2,5	2,5	M
			CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)				monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO										
			Q03	> %		100,00	1,4	1,4	12	100,00	0	0%	100%	*	1,4	1,4	
			COMUNICAZIONE: Uso corretto del logo e delle intestazioni nella documentazione autoprodotta	100% della documentazione corretta in controlli a campione (da parte di U.O. Comunicazione)			UO Comunicazione ha monitorato l'utilizzo della carta intestata e del logo in ambito aziendale, chiedendo soltanto piccole modifiche - in particolare per la carta intestata - ad alcuni servizi che hanno evidenziato difformità (comunque di poco conto) rispetto al format fornito. (mail Sirio Del Grande del 13/07/2017)										

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q04	> %	60,00	1,4	1,4	12	60,00	0	0%	100%	*	1,4	1,4	cio	
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)	60 % del personale della struttura (dirigenza e comparto)												cts	
					Si elencano i principali eventi considerati: - pillole di organizzazione rivolte ai direttori di UO, PO e coordinatori, e - a cascata - da tutte le strutture organizzative su propri operatori, con le informazioni sulla rimodulazione in corso in ambito aziendale; - altri incontri rivolti ai responsabili di struttura di tutta l'Azienda ed a specifici settori della stessa; - Conferenza dei Servizi con partecipazione di personale aziendale. Alla UO Comunicazione risulta che per ogni struttura dell'Azienda almeno il 60 per cento degli operatori (dirigenza e comparto) abbia partecipato ad eventi informativi (mail SDG del 2017-08-02)											

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

		<u>Pesi</u>		<u>Valutazione</u>	
		<u>p1</u>	<u>P2</u>	<u>p1</u>	<u>P2</u>
105_BD11	DIPARTIMENTO DEL	Totale pesi		86,9	92,1
01101	FARMACO (105)	100,0	100,0		

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

106_CD18CPF **U.O.C. COORDINATORE POLITICHE DEL FARMACO (106)**

ANNA GIORDANI

1 - Obiettivi MeS

37,0 37,0 32,7 33,0

1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

13,6 16,9 12,9 16,1

B24	Carta Sanitaria Elettronica (CSE)	B24.1	> %.	57,83	66,63	1,0	1,2	12	29,61	-37	-56%	30%	3	*	0,3	0,4
------------	--	-------	------	-------	-------	-----	-----	----	-------	-----	------	-----	---	---	-----	-----

% Carte Sanitarie Elettroniche attivate da sportelli aziendali e farmacie territoriali (% TS-CNS e FSE attivati)

obiettivo adeguato al decr 6377; consuntivo 2014, da aggiornare al 2015

||| \ Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO

B8	Gestione Dati	B8.1	> %.	82,70	80,00	1,0	1,2	12	85,15	5	6%	100%	vr	3	*	1,0	1,2
-----------	----------------------	------	------	-------	-------	-----	-----	----	-------	---	----	------	----	---	---	-----	-----

Tempestività di trasmissione dei dati al Sistema Informativo Regionale

consuntivo 2015 fonte MES

dato medio delle 5 ex asl, fonte infoviev regionale dati aggiornati al 16/04/2017

Obiettivo raggiunto per la struttura: a seguito del cambiamento del gestionale la struttura ha fatto un grande lavoro per l'unificazione delle anagrafiche e il riavvio dei flussi

		B8.4.1	> %.	100,00	98,50	9,7	12,1	12	99,38	1	1%	100%		5	*	9,7	12,1
--	--	--------	------	--------	-------	-----	------	----	-------	---	----	------	--	---	---	-----	------

Corretta identificazione del cittadino (SDO, SPA, SPF, FED, SEA, RFC86, HOSPICE, SALM, ISM, VACCINAZIONI, AD/RSA)

consuntivo da verificare

||| \ Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO

		B8.8.1	> N.	98,97	95,00	1,0	1,2	12	107,56	13	13%	100%		5	*	1,0	1,2
--	--	--------	------	-------	-------	-----	-----	----	--------	----	-----	------	--	---	---	-----	-----

Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE

consuntivo da verificare

||| \ Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO

		B8.8.2	> %	98,97	90,00	1,0	1,2	12	98,71	9	10%	100%		5	*	1,0	1,2
--	--	--------	-----	-------	-------	-----	-----	----	-------	---	-----	------	--	---	---	-----	-----

Percentuale di record con codice disciplina di erogazione corretto (DES)

consuntivo da verificare

||| \ Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO

1 - Obiettivi MeS: C) VALUTAZIONE SANITARIA

18,5 14,0 14,9 10,9

C6c	Rischio Clinico	C6.1.4	> N.	63,85	64,86	1,0	1,2	12	71,21	6	10%	100%		4	*	1,0	1,2
------------	------------------------	--------	------	-------	-------	-----	-----	----	-------	---	-----	------	--	---	---	-----	-----

Efficienza del Comitato di Gestione Sinistri

Anno 2014. Budget da definire

||| \ Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO - obiettivo media regionale

		C6.2.1	> %.	1,51	3,00	1,9	2,4	12	0,00	-3	-100%	40%		4	*	0,8	1,0
--	--	--------	------	------	------	-----	-----	----	------	----	-------	-----	--	---	---	-----	-----

Indice di diffusione degli Audit (strutture ospedaliere e territoriali)

dati estratti da gestionale regionale e comunicati dai responsabili Rischio Clinico area nord ed area sud, livello di calcolo U.O.C. COORDINATORE POLITICHE DEL FARMACO (106) - fascia relativa alla Ausl TNO

		C6.2.2	> N.	3,24	6,00	1,9	2,4	12	0,00	-6	-100%	50%		5	*	1,0	1,2
--	--	--------	------	------	------	-----	-----	----	------	----	-------	-----	--	---	---	-----	-----

Indice di diffusione delle M&M (strutture ospedaliere e territoriali)

dati estratti da gestionale regionale e comunicati dai responsabili Rischio Clinico area nord ed area sud, livello di calcolo U.O.C. COORDINATORE POLITICHE DEL FARMACO (106) - fascia relativa alla Ausl TNO

		C6.5.3	> N.	79,20	85,00	0,0	0,0	12						*		
--	--	--------	------	-------	-------	-----	-----	----	--	--	--	--	--	---	--	--

Indice di adesione alle pratiche per la sicurezza del paziente in aree tematiche specifiche: prevenzione delle infezioni in strutture ospedaliere

consuntivo 2015 (da verificare), budget secondo dgrt 208/2016

Indicatore annullato in quanto specificato negli altri del CRC, peso redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

C6c	Rischio Clinico	C6.5.4	> N.	68,29	85,00	0,0	0,0	12												
		Indice di adesione alle pratiche per la sicurezza del paziente in aree tematiche specifiche: errori di terapia in strutture ospedaliere		consuntivo 2015 (da verificare), budget secondo dgrt 208/2016		Indicatore annullato in quanto specificato negli altri del CRC, peso redistribuito sugli altri indicatori dell'area strategica														
		C6.5.5	> N.	88,20	80,00	1,0	1,2	12	88,20	8	10%	100%	4	*	1,0	1,2				
		Indice di adesione alle pratiche per la sicurezza del paziente in aree tematiche specifiche: valutazione multidimensionale		consuntivo 2015, budget in base alla dgrt 208/2016		Dato 2016 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO														
		C6.5.6	> N.	99,20	75,00	1,0	1,2	12	99,20	24	32%	100%	5	*	1,0	1,2				
		Indice di adesione alle pratiche per la sicurezza del paziente in aree tematiche specifiche: sicurezza in chirurgia in ospedale		consuntivo 2015 (da verificare), budget secondo dgrt 208/2016		Dato 2016 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO														
		C6.5.7	> N.	66,67	90,00	0,0	0,0	12	90,00	0	0%	100%		*	0,0	0,0	M			
		Indice di adesione alle pratiche per la sicurezza del paziente in aree tematiche specifiche: sicurezza in oncologia in ospedale		consuntivo 2015 (da verificare), budget secondo dgrt 208/2016		valutazione del 2017-11-05														
		C6.6	< %	2,42	3,00	1,0	1,2	12	2,66	0	-11%	100%	3	*	1,0	1,2				
		Capacità di controllo delle cadute dei pazienti		consuntivo 2015, budget in base alla dgrt 208/2016		Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO														
		C6.7.1	> N.	83,33	100,00	1,0	1,2	12	100,00	0	0%	100%	4	*	1,0	1,2	M			
		Segnalazione e gestione eventi sentinella (invio tempestivo schede A e B)		Anno 2014. Budget da definire		Dato 2015 - Ausl NO \ Dato 2016 - Ausl NO														
						gli eventi sentinella dell'ambito territoriale della ex asl 106 (2 casi) sono stati gestiti nel rispetto delle tempistiche per quanto riguarda il primo caso, nel secondo caso invece non è stata gestita la scheda B ed è stato quindi attribuito il mancato														
C9a-F12b	Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica	C9a-F12b	> N.		3,00	9,7	3,2	12	2,55	0	-15%	85%		*	8,3	2,7				
		Appropriatezza ed Efficienza Farmaceutica		come da DGRT		il valore di verifica risulta dalla media tra gli indicatori MeS C9a Appropriatezza prescrittiva farmaceutica ed F12b Efficienza prescrittiva farmaceutica														

4,9	6,0		4,9	6,0
-----	-----	--	-----	-----

[illegible]

15,0	15,0	14,6	14,6
------	------	------	------

[illegible]

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
 2015 **2016** 2016 % Valutazione

E	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01 Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	< €.	49.279,75	48.786,95	3,8	3,8	12	48.517,62	-269	-1%	100%	3 *	3,8	3,8	M	cio cts
----------	--	--	------	-----------	-----------	-----	-----	----	-----------	------	-----	------	-----	-----	-----	---	------------

tendenzialmente - 1% del preconsuntivo 2015 (salvo che nel 2015 ci sia uno sfioramento dal budget, nel qual caso si conferma il budget 2015, per conto economico, valutando anche il trend dal 2014); non comprende la DDclasseA / aggiornato 2015 e budget (mai

aggiornata la verifica 2016 (mail LB 02/08/2017)

Effettuato ordine di sacchetti per trasporto antiblastici dopo numerose situazioni di carenza, dove Estar ha contrattato l'acquisto dell'intero fabbisogno annuo in un'unica soluzione. Questo ha gravato per 16.000€ sulle spese considerando l'allestimento di

Ea	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa - Farmaceutica	F12 Efficienza prescrittiva farmaceutica	> %.		3,50	11,3	11,3	12	3,38	0	-3%	97%		10,9	10,9		
-----------	---	---	------	--	------	------	------	----	------	---	-----	-----	--	------	------	--	--

DGRT 201/2013 allegato A - performance di appropriatezza farmaceutica territoriale a livello aziendale

obiettivo tarato sulla media regionale

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

3 - Obiettivi REGIONALI

B1c1	Perseguimento delle Strategie regionali: Informatizzazione (az)	RT4 Rinnovo Tessere Sanitarie che vanno in scadenza	> si/no		35,29	2,7	4,3	12	29,61	-6	-16%	84%		2,2	3,6		
-------------	--	--	---------	--	-------	-----	-----	----	-------	----	------	-----	--	-----	-----	--	--

da verbale RT all'incontro del 18 novembre

assume valore dell'indicatore B24.1 del Mes, Percentuale Carte Sanitarie Elettroniche attive

B3a	Trasparenza - Anticorruzione - Comunicazione - Semplificazione - Privacy	RT5 Trasparenza e anticorruzione: rispetto indicazioni del responsabile aziendale	> si/no	0,00	1,00	2,7	4,3	12	1,00	0	0%	100%		2,7	4,3	M	cio cts
------------	---	--	---------	------	------	-----	-----	----	------	---	----	------	--	-----	-----	---	------------

assenza di contestazioni, dichiarazione resp. anticorruzione e trasparenza del 2017-09-27

4 - Ob Az: FARMACEUTICA

P36O03	Costituire una unica commissione terapeutica aziendale (rinominare presidente) e commissione HTA per Dispositivi Medici	i-P36O03 Costituzione Commissione Unica Aziendale entro il 30/06/2017	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12									
---------------	--	--	---------	------	------	-----	-----	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / La regione ha centralizzato e non c'è più la volontà di fare CT aziendale. Per i dispositivi l'azienda sta procedendo alla formazione della commissione aziendale

P36O08	Migliorare l' appropriatezza e l'efficienza di utilizzo dei farmaci	i-P36O08 Individuare indicatori di efficienza ed efficacia in iseme alla Medicina Generale entro il 31/03 per zona e per AFT	> N.	0,00	1,00	2,7	0,6	12	1,00	0	0%	100%		2,7	0,6	M	
---------------	--	---	------	------	------	-----	-----	----	------	---	----	------	--	-----	-----	---	--

report specifico per AFT inviato trimestralmente (comunicazione del 2018-01-05)

4 - Ob Az: FARMACEUTICA OSP.

P36O01	Presentare una proposta per ottimizzare e omogeneizzare la gestione del materiale in transito vs il materiale gestito a scorta o in conto deposito (vedere note finali)	i-P36O01 Elaborazione proposta organizzativa entro il 31/05	> si/no	0,00	1,00	2,7	2,1	12	0,25	-1	-75%	25%		0,7	0,5	M	
---------------	--	--	---------	------	------	-----	-----	----	------	----	------	-----	--	-----	-----	---	--

All'atto della presentazione della proposta saranno dettagliate potenziali criticità inerenti il progetto

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non c'è stata la volontà da parte di Estar. Partito a inizio 2017 modifica dei livelli di scorta di 250 prodotti definiti "salvaospedale"

P36O02	Presentazione progetto ANAGRAFICA AZIENDALE UNICA (valutazione ripristino del codice para nella codifica dei DM)	i-P36O02 Presentazione progetto entro il 28/02	> si/no	0,00	1,00	2,7	4,3	12	1,00	0	0%	100%		2,7	4,3	M	
---------------	--	---	---------	------	------	-----	-----	----	------	---	----	------	--	-----	-----	---	--

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Inviata proposta di progetto e verbali incontri (non si è ripristinato il codice para)

P36O04	Presentare una proposta per specializzare i farmacisti su ambiti specifici di particolare rilevanza	i-P36O04 Elaborazione proposta entro il 30/06	> si/no	0,00	1,00	2,7	0,6	12	0,00	-1	-100%	0%		0,0	0,0		
---------------	--	--	---------	------	------	-----	-----	----	------	----	-------	----	--	-----	-----	--	--

Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Nessuna evidenza

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

P36O05	<u>Massa: cessare la gestione della diagnostica e passarla al Laboratorio</u>	i-P36O05	> si/no	0,00	1,00	2,7	4,3	12	1,00	0	0%	100%		2,7	4,3	M
Passaggio di consegne entro il 30/09																
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / A regime																

P36O06	<u>Livorno: predisporre una relazione precisa e accurata relativa alle azioni necessarie per realizzare l'interfaccia integrata e completamente informatizzata con il ROBOT per i farmaci oncologici</u>	i-P36O06	> si/no	0,00	1,00	2,7	4,3	12	1,00	0	0%	100%		2,7	4,3	M
Elaborazione relazione entro il 28/02																
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Il Dipartimento comunica che il progetto è stato svolto e presentato (materiale inviato)																

P36O07	<u>Ridurre i costi</u>	i-P36O07	< %	0,00	1,00	2,7	0,6	12	0,00	-1	-100%	100%		2,7	0,6	
Riduzione rispetto alla sommatoria dei costi sostenuti dalle ex Asl sul versante ospedaliero																
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Spesa farmaceutica ospedaliera in aumento																

P36O09	<u>Presentare una proposta condivisa con il Dipartimento Oncologico per la revisione dell'organizzazione dell'UFA</u>	i-P36O09	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12								
Elaborazione proposta entro il 30/06																
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / L'obiettivo è stato posticipato al 2017																

4 - Ob Az: FARMACEUTICA TERR.

P38O01	<u>Riorganizzazione distribuzione diretta</u>	i-P38O01	> si/no	0,00	1,00	2,7	1,1	12	0,75	0	-25%	75%		2,0	0,8	M
Revisione orari di apertura al pubblico delle farmacie interne e revisione della logistica																
Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL analisi delle dotazioni di personale, della distribuzione territoriale, dei volumi economici e degli orari di apertura.vendo particolare riguardo alla situazione di Pisa																
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Progetto in bozza																

4 - Ob Az: PROFESSIONI A COMUNE

P38O02	<u>Estensione a tutta l'azienda della figura dell'informatore aziendale, tramite un modello a rete integrata</u>	i-P38O02	> si/no	0,00	1,00	2,7	1,1	12	0,00	-1	-100%	0%		0,0	0,0	
Documento di organizzazione e funzionamento della figura																
UOFT e UOFO																
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Non realizzato																
P38O03	<u>Analisi ed omogeneizzazione dei carichi di lavoro (ospedale + territorio)</u>	i-P38O03	> si/no	0,00	1,00	0,0	0,0	12	1,00	0	0%	100%		0,0	0,0	M
Predisposizione documento di analisi, proposta organizzazione e funzionamento																
Direzioni UOFT ed UOFO ex ASL																
valutazione del 2017-11-05																
P38O05	<u>Presentare una proposta per ottimizzare l'approvvigionamento di prodotti come farmaci in fascia C, integratori, ecc necessari in particolare modo per le malattie rare. Formulare proposta operativa per migliorare l'approvvigionamento da ESTAR</u>	i-P38O05	> si/no	0,00	1,00	2,7	4,3	12	1,00	0	0%	100%		2,7	4,3	M
Definizione proposta																
Gruppo di lavoro ad hoc estar sta facendo una gara con un grossista. Probabile che si ordini direttamente dal grossista, senza transitare da ESTAR. Togliere?																
Verifica aggiornata al 2017-08-25 / Approvato percorso con Del. ESTAR 422 del 22/4/2016																

5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'	16,0	16,0	15,5	15,5
5 - Obiettivi QUALITA'	16,0	16,0	15,5	15,5

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

B23	Qualità e Accreditamento	Q01	> %.	70,00	70,00	5,3	5,3	12	70,00	0	0%	100%		*	5,3	5,3	cio
		GESTIONE SISTEMA QUALITA': ex asl 1- Verifica aggiornamento e armonizzazione delle procedure di struttura (Standard: entro dicembre); ex asl 2 e 12 - aggiornamento delle procedure su format standardizzato per la nuova azienda (Standard: entro dicembre); ex asl 5 - applicazione delle check list note come "Nuove Norme di Buona Qualità"(Standard: 70% delle check list di competenza); ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).		ex asl 6 - aggiornamento/redazione del Documento Organizzativo di Struttura (Standard: entro dicembre).		RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili											cts
		Q01a	> %.	100,00	100,00	5,3	5,3	12	100,00	0	0%	100%		*	5,3	5,3	cio
		GESTIONE SISTEMA QUALITA': aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)		aggiornamento e invio dati correlati ai percorsi assistenziali di competenza (standard: secondo calendario definito dalla U.O. Assicurazione Qualità)		RF 16/08/2017: alla luce delle difficoltà espresse dalla resp. UO Qualità e accreditamento (mail del 13/07/2017 e del 16/08/2017 agli atti), tenuto conto che il 2016 è stato un anno di grande cambiamento, con rallentamento di alcune attività non ascrivili											cts
B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02a	> N.	0,00	90,00	5,3	5,3	12	81,54	-8	-9%	91%		*	4,8	4,8	cio
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)				monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO											cts

* Fascia di valutazione Bersaglio MeS

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2016**

Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost. Scost.
2015 **2016** 2016 % Valutazione

Pesì

p1 P2

Valutazione

p1 P2

106_CD18
CPF

**U.O.C. COORDINATORE
POLITICHE DEL FARMACO
(106)**

Totale pesì

100,0 100,0

86,4 90,8

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

** p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)