

SCHEMA BALANCED SCORECARD 2014

AREA	OBIETTIVI	INDICATORI	DIRIGENZA	COORD.	PROF.SAN.	ATTESO	PESO AREA	PESO OBIETTIVO	PESO INDICATORE
RISORSE	MANTENIMENTO DEI COSTI ENTRO IL BUDGET ASSEGNATO	scostamento percentuale del consegnato in materiale sanitario dal budget assegnato	0,7	0,2	0,1	<=0%	20	60	90
		scostamento percentuale del consegnato in materiale economale dal budget assegnato	0,2	0,6	0,2	<=0%			10
	AGGIORNAMENTO DELLA MATRICE ORGANIZZATIVA DELLA DIRIGENZA	evidenza del documento aggiornato al 2014	1,0			SI		20	100
	ADEGUATA FRUIZIONE DELLE FERIE	percentuale di ferie non godute sul totale	0,5	0,5		<=standard aziendale		20	100
ATTIVITA'	MANTENIMENTO VOLUMI DI PRESTAZIONI	scostamento percentuale tra i punti DRG / prestazioni effettuati e quelli previsti a budget	1,0			>98% (<=102%)	25	20	50
		scostamento percentuale casi chirurgia protesica ortopedica DRG 544 e 545	1,0			>=0%			50
	INCREMENTO APPROPRIATEZZA EPISODI DI RICOVERO	prevalenza assoluta e percentuale di DH medici diagnostici	1,0			<10%		30	20
		prevalenza percentuale di DH medici nelle chirurgie	1,0			<=20%			20
		prevalenza percentuale di episodi di day surgery per le procedure di cui alle DGR 1222/2011 e 1528/2011	1,0			riferimento ai cut-off di cui alla DGR 1222			20
		differenza percentuale di ricoveri da PS nei codici verdi vs. 2013	1,0			-0,5 punti%			20
		percentuale di parti cesarei NTSV	1,0			<=35%			20
		CONTENIMENTO DEI TEMPI DI DEGENZA NEGLI STANDARD REGIONALI	degenza media ordinari per acuti >1 gg	1,0					differenziato per uo
	CONTENIMENTO DELLA DEGENZA PREOPERATORIA	degenza media preoperatoria	1,0			<1		10	100
	INCREMENTO APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI INTERMEDIE	costo standard per punto DRG in esami di laboratorio	1,0			differenziato per UO		10	50
		costo standard per punto DRG in esami di diagnostica per immagini o strumentale	1,0			differenziato per UO			50
	RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI INTERMEDIE	percentuale di prestazioni erogate entro i tempi massimi previsti	0,6	0,2	0,2	<=1 giorno consulenze <=1 giorno ecografia <=3 giorni RX tradiz. <=5 giorni TC PET <=7 giorni RM		20	40
		percentuale di prestazioni refertate entro i tempi massimi previsti	1,0			<=15 giorni istologici <=1 giorno restante			60
	ORGANIZZAZIONE	CORRETTO UTILIZZO DELLE SALE OPERATORIE	percentuale di sedute iniziate entro le ore 8:00	0,7	0,2	0,1		>=75%	25
CORRETTO UTILIZZO DEI POSTI LETTO		tasso di occupazione appropriato	1,0			>=95%	25	30	
		aderenza al calendario di assegnazione ppll per l'urgenza da PS	1,0			>=95%		70	
RISPETTO DEI TEMPI DI RENDICONTAZIONE DELLE PRESTAZIONI		percentuale di SDO correttamente compilate entro i termini previsti	1,0			100%	30	100	
RIORGANIZZAZIONE LAVORAZIONE SANGUE		percentuale sacche raccolte in area metropolitana e levante lavorate c/o SanMartino	0,8	0,1	0,1	>=60%	20	100	
QUALITA', SICUREZZA E CONTROLLO DEL RISCHIO	COMPLETEZZA DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA	risultato degli audit interni con focus sulla cartella clinica	0,5	0,2	0,3	100%	20	10	100
	PROMOZIONE DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO	evidenza di almeno 3 incontri dirigenti/preposti/lavoratori sul tema della sicurezza	0,5	0,3	0,2	SI		15	25
		evidenza della check-list di autocontrollo aggiornata	0,5	0,5		SI			25
		evidenza del piano di evacuazione dell'Unità Operativa	0,5	0,5		SI			25
		evidenza della chiusura di eventuali non conformità sul sistema gestione sicurezza lavoro	0,5	0,5		SI			25
		ASSICURAZIONE QUALITA' DEI FLUSSI INFORMATIVI	percentuale errori sulle basi dati spedalità, registro di sala operatoria e lista di attesa (n.errori/n.record)	0,5	0,4	0,1			0%
	CORRETTO UTILIZZO DEL FARMACO	percentuale letture bracciali sistema dose-unitaria		0,2	0,8	>=90%		15	25
		percentuale letture farmaco sistema dose-unitaria		0,2	0,8	>=90%			25
		percentuale conferme giornaliere sistema dose-unitaria	1,0			>=90%			50
	EFFICACIA DELLE PRESTAZIONI	percentuale di ricoveri ripetuti	1,0			<=5%		20	30
		percentuale di ripresentazioni al DEA	1,0			<=5%			20
		percentuale di fratture del femore operate entro 2 giorni	1,0						50
	CONTENIMENTO COMPLICANZE INTRAOSPEDALIERE	incidenza lesioni da decubito	0,3	0,2	0,5	<=15%		10	50
		incidenza cadute accidentali		0,2	0,8	<=1,5%			50
	MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' PERCEPITA DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI	percentuale di gradimento dell'utenza rilevata tramite questionario	0,4	0,3	0,3	>=75%		10	100
	ANALISI FMEA-CA CON PIANO DI CONTENIMENTO DELLE PRIORITA' DI RISCHIO	evidenza della documentazione	0,5	0,5		SI		10	100
RICERCA	QUALITA' DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA	punti IFN	1,0			differenziato per UO	10	35	100
		numero pubblicazioni	1,0			differenziato per UO		35	100
	CAPACITA' DI ATTRAZIONE	volume economico finanziamenti	1,0			differenziato per UO		30	100