

Obiettivi e relativi pesi percentuali per la valutazione delle performance delle aziende sanitarie per l'attività svolta nell'anno 2016

La determinazione del punteggio conseguente alla valutazione delle performance delle aziende sanitarie per l'attività svolta nell'anno 2016 sarà effettuata a seguito della verifica del raggiungimento di obiettivi inerenti materie specificamente individuate. Ai fini della determinazione del punteggio eventualmente spettante in ragione del raggiungimento di tali obiettivi, si dovrà tener conto delle seguenti condizioni necessarie (pre-obiettivi):

- a) Valutazione economico-finanziaria
- b) Accredimento
- c) Adempimenti LEA
- d) Investimenti

CONDIZIONI NECESSARIE (PRE-OBIETTIVI)

La verifica riguardante il rispetto delle condizioni necessarie (pre-obiettivi) e dei relativi indicatori avverrà con riferimento ai valori indicati nelle tabelle seguenti.

VALUTAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	La Regione nel suo complesso è in equilibrio economico finanziario: Regione Toscana adempiente al Tavolo degli adempimenti regionali presso il MEF
ACCREDITAMENTO	<ul style="list-style-type: none"> a) 100% per le aziende che hanno trasmesso le nuove attestazioni inerenti il possesso dei requisiti entro il 31 dicembre 2016 b) Incremento di 5% sul punteggio finale per le aziende che hanno partecipato al percorso sperimentale di verifica di cui alla DGR 118/2016
ADEMPIMENTI LEA	Regione Toscana adempiente al Tavolo LEA e eliminazione degli impegni prescritti dal Ministero per il 2016
INVESTIMENTI	Le aziende non possono realizzare investimenti, se non inclusi nel piano o non autorizzati dalla regione

OBIETTIVI

La determinazione del punteggio sarà effettuata a seguito della verifica del raggiungimento di obiettivi inerenti materie specificamente individuate e che fanno riferimento ai seguenti ambiti:

- Strategie regionali
- Qualità delle cure
- Azioni e progetti specifici
- Performance della sanità toscana

Aziende USL

La determinazione del punteggio per l'attività svolta dalle aziende USL nell'anno 2016 avverrà in ragione del raggiungimento degli obiettivi inerenti le materie di seguito specificate:

Strategie regionali

- Programmazione di area vasta (Risultato 1)
- Rispetto dei decreti ministeriali di appropriatezza e qualità (Risultato 2)
- Efficienza ed economicità (Risultato 3)
- Investimenti (Risultato 4)
- Farmaceutica, dispositivi e farmaco-dispositivo vigilanza (Risultato 5)
- Prevenzione (Risultato 6)
- Capacità di ricerca e sperimentazione clinica (Risultato 7)

Qualità delle cure

- Miglioramento degli Esiti (Risultato 8)

Azioni e progetti specifici

- Tempi di attesa (Risultato 9)
- Cup 2.0 (Risultato 10)
- Copertura Meningococco C (Risultato 11)

- Laboratori (Risultato 12)
- Integrazione socio-sanitaria (Risultato 13)
- Riorganizzazione della rete oncologica (risultato 14)

Performance della sanità toscana

- Sistema di valutazione (Bersaglio) (Risultato 15)

L'incidenza percentuale di ciascuno dei suddetti obiettivi sulla quota complessiva è quella indicata dalla seguente tabella:

Strategie regionali		41%
Pieno raggiungimento del Risultato 1	Programmazione di area vasta	8%
Pieno raggiungimento del Risultato 2	Rispetto dei decreti ministeriali di appropriatezza e qualità	15%
Pieno raggiungimento del Risultato 3	Efficienza ed economicità	2%
Pieno raggiungimento del Risultato 4	Investimenti	2%
Pieno raggiungimento del Risultato 5	Farmaceutica e dispositivi	10%
Pieno raggiungimento del Risultato 6	Prevenzione	3%
Pieno raggiungimento del Risultato 7	Capacità di ricerca e sperimentazione clinica	1%
Qualità delle cure		6%
Pieno raggiungimento del Risultato 8	Miglioramento degli Esiti	6%
Azioni e progetti specifici		13%
Pieno raggiungimento del Risultato 9	Tempi di attesa	5%
Pieno raggiungimento del Risultato 10	Cup 2.0	2%
Pieno raggiungimento del Risultato 11	Copertura Meningococco C	1%
Pieno raggiungimento del Risultato 12	Laboratori	1%
Pieno raggiungimento del Risultato 13	Integrazione socio-sanitaria	2%
Pieno raggiungimento del Risultato 14	Riorganizzazione della rete oncologica	2%
Performance della sanità toscana		40%
Pieno raggiungimento del Risultato 15	Performance complessiva Sistema di valutazione (bersaglio)	40%

Quota complessiva	100%
-------------------	------

La verifica riguardante il raggiungimento degli obiettivi e dei relativi indicatori avverrà con riferimento ai valori indicati nelle tabelle seguenti.

Obiettivi 2016	Peso %		
STRATEGIE REGIONALI	41%		
Programmazione di area vasta	8%		Attuazione delle attività previste nel cronoprogramma del piano di area vasta per l'anno 2016
Rispetto dei decreti ministeriali di appropriatezza e qualità	15%	12%	Rispetto delle soglie VOLUME ESITO previste dal Decreto Ministeriale N. 70/2015: almeno 50% delle soglie previste dal Piano di area Vasta
		3%	Mappatura del personale per unità operativa entro fine febbraio
Efficienza ed economicità	2%		Raggiungimento dei parametri di efficienza ed economicità
Investimenti	2%		Monitoraggio delle grandi apparecchiature. Azioni previste dal settore competente
Farmaceutica, dispositivi e farmaco-dispositivo vigilanza	10%		Azioni previste per la politica farmaceutica territoriale, per la farmacovigilanza e per i dispositivi, così come indicate nell' Allegato 6. Le azioni per la politica farmaceutica ospedaliera saranno indicate con atto successivo.
Prevenzione	3%	2%	Indicatori sentinella del PRP che presentano uno scostamento tra valore osservato e standard non superiore al 20% >70% (Indicatore U.1 questionario LEA)
		1%	Raggiungimento degli obiettivi fissati dalla delibera GR n.151 del 1.03.2016 "Procedure ex esposti amianto" e raggiungimento obiettivo che verrà fissato con specifico atto deliberativo per le stesse procedure.
Capacità di ricerca e sperimentazione clinica	1%	0,5%	Istituzione Task Force per la sperimentazione clinica (DGR n.553/2014 All. A3): una Task Force per ciascuna delle tre AUSL
		0,5%	Riduzione tempi medi di stipula contratti economici per sperimentazione profit - no profit (al netto dei tempi dell'azienda farmaceutica: <=3 giorni dall'espressione del parere del Comitato Etico competente come da DM 08/02/2013 art. 2 punto 9
QUALITÀ DELLE CURE	6%		

Miglioramento degli Esiti	6%	3%	Gestione delle criticità: ridurre il rischio di morte rispetto al benchmark regionale (allegato 7)
		3%	Governo delle reti cliniche: ridurre la variabilità territoriale, mantenendo o migliorando gli indicatori di esito (allegato 7)
AZIONI E PROGETTI SPECIFICI	13%		
Tempi di attesa	5%	2%	Portare il CUP a livello di MMG (almeno il 20% dei MMG ha effettuato le prenotazioni)
		1,5%	Riorganizzazione delle prestazioni di controllo (follow-up) con agende CUP prenotabili direttamente dall'MMG (n. percorsi con follow-up con agende dedicate in almeno 2 patologie croniche della sanità di iniziativa)
		1,5%	Riorganizzazione dell'offerta delle prestazioni specialistiche secondo criteri di priorità clinica e appropriatezza (n. branche specialistiche riorganizzate>3)
Cup 2.0	2%	1) Rilascio nuova piattaforma centralizzata per domanda e offerta dell'attività specialistica (I° Sem. 2016); 2) Migrazione degli attuali CUP delle Aziende Sanitarie alla nuova piattaforma (II° Sem. 2016) 3) Rilascio nuova piattaforma di prenotazione online per i cittadini : laboratorio/prelievi del sangue (I° Sem. 2016) 4) Rilascio nuova piattaforma di prenotazione online per i cittadini : le altre branche specialistiche (II° Sem. 2016)	
Copertura Meningococco C	1%	Verifica della campagna vaccinale sul meningococco C	
Laboratori	1%	1) Implementazione delle configurazioni dei LIS in ordine al catalogo delle prestazioni > 80% 2) Armonizzazione metodiche e risultati in ambito USL 3) % dei referti dell'anatomia patologica firmati digitalmente > 60%	
Integrazione socio-sanitaria	2%	1%	Percorso Superamento OPG: presa in carico dei pazienti di propria competenza ed attivazione del relativo progetto personalizzato (da valutare positivamente il limitato ricorso alle REMS e la predisposizione di percorsi alternativi)
		1%	Attuazione della Libera scelta in RSA
Riorganizzazione della rete oncologica	2%	Riorganizzazione della rete chirurgica oncologica: in tutte le strutture professionali o funzionali, come individuate dallo specifico atto regionale sulla riorganizzazione della rete chirurgica oncologica (DGR 272 2014), le aziende dovranno rispettare gli obiettivi specifici individuati nell'atto regionale (DGR 982 2014). Riorganizzazione della rete chirurgica oncologica: in tutte le strutture professionali o funzionali, come individuate dallo specifico atto regionale sulla riorganizzazione della rete chirurgica oncologica (DGR 272 2014), le aziende dovranno rispettare gli obiettivi specifici individuati nell'atto regionale (DGR 982 2014).	
PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE (BERSAGLIO)	40%		
Risultati di posizionamento	20%	Performance complessiva positiva	
Risultati di miglioramento	20%	100%	
TOTALE	100%		

Aziende ospedaliero-universitarie

AOU Pisana, Senese e Careggi

La determinazione del punteggio per l'attività svolta nell'anno 2016 avverrà in ragione del raggiungimento degli obiettivi inerenti le materie di seguito specificate:

Strategie regionali

- Programmazione di area vasta (Risultato 1)
- Rispetto dei decreti ministeriali di appropriatezza e qualità (Risultato 2)
- Efficienza ed economicità (Risultato 3)
- Investimenti (Risultato 4)
- Farmaceutica, dispositivi e farmaco-dispositivo vigilanza (Risultato 5)
- Capacità di ricerca e sperimentazione clinica (Risultato 6)

Qualità delle cure

- Miglioramento degli Esiti (Risultato 7)

Azioni e progetti specifici

- Tempi di attesa (Risultato 8)
- Cup 2.0 (Risultato 9)
- Laboratori (Risultato 10)
- Riorganizzazione della rete oncologica (risultato 11)

Performance della sanità toscana

- Sistema di valutazione (Bersaglio) (Risultato 12)

L'incidenza percentuale di ciascuno dei suddetti obiettivi sulla quota complessiva è quella indicata dalla seguente tabella:

Strategie regionali		44%
Pieno raggiungimento del Risultato 1	Programmazione di area vasta	7%
Pieno raggiungimento del Risultato 2	Rispetto dei decreti ministeriali di appropriatezza e qualità	15%
Pieno raggiungimento del Risultato 3	Efficienza ed economicità	4%
Pieno raggiungimento del Risultato 4	Investimenti	2%
Pieno raggiungimento del Risultato 5	Farmaceutica e dispositivi	10%
Pieno raggiungimento del Risultato 6	Capacità di ricerca e sperimentazione clinica	6%
Qualità delle cure		8%
Pieno raggiungimento del Risultato 8	Miglioramento degli Esiti	8%
Azioni e progetti specifici		8%
Pieno raggiungimento del Risultato 9	Tempi di attesa	1%
Pieno raggiungimento del Risultato 10	Cup 2.0	2%
Pieno raggiungimento del Risultato 11	Laboratori	1%
Pieno raggiungimento del Risultato 12	Riorganizzazione della rete oncologica	4%
Performance della sanità toscana		40%
Pieno raggiungimento del Risultato 13	Performance complessiva Sistema di valutazione (bersaglio)	40%
Quota complessiva		100%

La verifica riguardante il raggiungimento degli obiettivi e dei relativi indicatori avverrà con riferimento ai valori indicati nelle tabelle seguenti.

Obiettivi 2016	Peso %	AOU PISANA	AOU SENESE	AOU CAREGGI
STRATEGIE REGIONALI	44%			
Programmazione di area vasta	7%	Attuazione delle attività previste nel cronoprogramma del piano di area vasta per l'anno 2016		
Rispetto dei decreti ministeriali di appropriatezza e qualità	15%	12%	Rispetto delle soglie VOLUME ESITO previste dal Decreto Ministeriale N. 70/2015: almeno 50% delle soglie previste dal Piano di area Vasta	
		3%	Mappatura del personale per unità operativa entro fine febbraio	
Efficienza ed economicità	4%	Raggiungimento dei parametri di efficienza ed economicità		
Investimenti	2%	Monitoraggio delle grandi apparecchiature. Azioni previste dal settore competente		
Farmaceutica, dispositivi e farmaco-dispositivo vigilanza	10%	Azioni previste per la politica farmaceutica territoriale, per la farmacovigilanza e per i dispositivi, così come indicate nell'Allegato 6. Le azioni per la politica farmaceutica ospedaliera saranno indicate con atto successivo.		
Capacità di ricerca e sperimentazione clinica	6%	1%	1) Istituzione Clinical Trial Office (DGR n. 553/2014 All. A2) 2) Informatizzazione servizi per la sperimentazione clinica (DGR 553/2015 All. A1)	
		2%	1) N. Progetti di ricerca finanziati a seguito procedura valutativa sul volume dei finanziamenti 2) N. delle disclosures brevettuali presentate all'Azienda negli ultimi due anni 3) Pubblicazioni: indicatore sulla valutazione della ricerca per tutti i dipendenti	
		1%	Riduzione tempi medi di stipula contratti economici per sperimentazione profit - no profit (al netto dei tempi dell'azienda farmaceutica: <=3 giorni dall'espressione del parere del Comitato Etico competente come da DM 08/02/2013 art. 2 punto 9	
		2%	Indicatori relativi alla produzione scientifica. Buon posizionamento	
QUALITÀ DELLE CURE	8%			

Miglioramento degli Esiti	8%	4%	Gestione delle criticità: ridurre il rischio di morte rispetto al benchmark regionale (allegato 7)
		4%	Governo delle reti cliniche: ridurre la variabilità territoriale, mantenendo o migliorando gli indicatori di esito (allegato 7)
AZIONI E PROGETTI SPECIFICI	8%		
Tempi di attesa	1%	0,5%	Riorganizzazione delle prestazioni di controllo (follow-up) con agende CUP prenotabili direttamente dall'MMG (n. percorsi con follow-up con agende dedicate in almeno 2 patologie croniche della sanità di iniziativa)
		0,5%	Riorganizzazione dell'offerta delle prestazioni specialistiche secondo criteri di priorità clinica e appropriatezza (n. branche specialistiche riorganizzate>3)
Cup 2.0	2%		1) Rilascio nuova piattaforma centralizzata per domanda e offerta dell'attività specialistica (I° Sem. 2016); 2) Migrazione degli attuali CUP delle Aziende Sanitarie alla nuova piattaforma (II° Sem. 2016) 3) Rilascio nuova piattaforma di prenotazione online per i cittadini : laboratorio/prelievi del sangue (I° Sem. 2016) 4) Rilascio nuova piattaforma di prenotazione online per i cittadini : le altre branche specialistiche (II° Sem. 2016)
Laboratori	1%		1) Implementazione delle configurazioni dei LIS in ordine al catalogo delle prestazioni > 80% 2) Armonizzazione metodiche e risultati in ambito USL 3) % dei referti dell'anatomia patologica firmati digitalmente > 60%
Riorganizzazione della rete oncologica	4%	2%	Riduzione fughe alta complessità secondo piano specifico aziendale
		2%	Riorganizzazione della rete chirurgica oncologica: in tutte le strutture professionali o funzionali, come individuate dallo specifico atto regionale sulla riorganizzazione della rete chirurgica oncologica (DGR 272 2014), le aziende dovranno rispettare gli obiettivi specifici individuati nell'atto regionale (DGR 982 2014). Riorganizzazione della rete chirurgica oncologica: in tutte le strutture professionali o funzionali, come individuate dallo specifico atto regionale sulla riorganizzazione della rete chirurgica oncologica (DGR 272 2014), le aziende dovranno rispettare gli obiettivi specifici individuati nell'atto regionale (DGR 982 2014).
PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE (BERSAGLIO)	40%		
Risultati di posizionamento	20%		Performance complessiva positiva
Risultati di miglioramento	20%		100%
TOTALE	100%		

AOU Meyer

La determinazione del punteggio per l'attività svolta dall'azienda ospedaliero-universitaria Meyer nell'anno 2016 avverrà in ragione del raggiungimento degli obiettivi inerenti le materie di seguito specificate:

Strategie regionali

- Programmazione di area vasta (Risultato 1)
- Rispetto dei decreti ministeriali di appropriatezza e qualità (Risultato 2)
- Efficienza ed economicità (Risultato 3)
- Investimenti (Risultato 4)
- Coordinamento rete pediatrica (Risultato 5)
- Farmaceutica, dispositivi e farmaco-dispositivo vigilanza (Risultato 6)
- Capacità di ricerca e sperimentazione clinica (Risultato 7)

Azioni e progetti specifici

- Cup 2.0 (Risultato 8)
- Laboratori (Risultato 9)
- Riorganizzazione della rete oncologica (risultato 10)

Performance della sanità toscana

- Sistema di valutazione (Bersaglio) (Risultato 11)

L'incidenza percentuale di ciascuno dei suddetti obiettivi sulla quota complessiva, sempre per quanto riguarda l'azienda ospedaliero-universitaria Meyer, è quella indicata dalla seguente tabella:

Strategie regionali		53%
Pieno raggiungimento del Risultato 1	Programmazione di area vasta	5%
Pieno raggiungimento del Risultato 2	Rispetto dei decreti ministeriali di appropriatezza e qualità	15%
Pieno raggiungimento del Risultato 3	Efficienza ed economicità	4%
Pieno raggiungimento del Risultato 4	Investimenti	2%

Pieno raggiungimento del Risultato 5	Coordinamento rete pediatrica	16%
Pieno raggiungimento del Risultato 6	Farmaceutica e dispositivi	5%
Pieno raggiungimento del Risultato 7	Capacità di ricerca e sperimentazione clinica	6%
Azioni e progetti specifici		7%
Pieno raggiungimento del Risultato 8	Cup 2.0	2%
Pieno raggiungimento del Risultato 9	Laboratori	1%
Pieno raggiungimento del Risultato 10	Riorganizzazione della rete oncologica	4%
Performance della sanità toscana		40%
Pieno raggiungimento del Risultato 11	Performance complessiva Sistema di valutazione (bersaglio)	40%
Quota complessiva		100%

La verifica riguardante il raggiungimento degli obiettivi e dei relativi indicatori avverrà con riferimento ai valori indicati nelle tabelle seguenti.

Obiettivi 2016	Peso %		
STRATEGIE REGIONALI	53%		
Programmazione di area vasta	5%		Attuazione delle attività previste nel cronoprogramma del piano di area vasta per l'anno 2016
Rispetto dei decreti ministeriali di appropriatezza e qualità	15%	12%	Rispetto delle soglie VOLUME ESITO previste dal Decreto Ministeriale N. 70/2015: almeno 50% delle soglie previste dal Piano di area Vasta
		3%	Mappatura del personale per unità operativa entro fine febbraio
Efficienza ed economicità	4%		Raggiungimento dei parametri di efficienza ed economicità
Investimenti	2%		Monitoraggio delle grandi apparecchiature. Azioni previste dal settore competente

Coordinamento rete pediatrica	16%	Definizione delle azioni per la riorganizzazione della rete pediatrica regionale	
Farmaceutica, dispositivi e farmaco-dispositivo vigilanza	5%	Azioni previste per la politica farmaceutica territoriale, per la farmacovigilanza e per i dispositivi, così come indicate nell'Allegato 6. Le azioni per la politica farmaceutica ospedaliera saranno indicate con atto successivo.	
Capacità di ricerca e sperimentazione clinica	6%	1%	1) Istituzione Clinical Trial Office (DGR n. 553/2014 All. A2) 2) Informatizzazione servizi per la sperimentazione clinica (DGR 553/2015 All. A1)
		2%	1) N. Progetti di ricerca finanziati a seguito procedura valutativa sul volume dei finanziamenti 2) N. delle disclosures brevettuali presentate all'Azienda negli ultimi due anni 3) Pubblicazioni: indicatore sulla valutazione della ricerca per tutti i dipendenti
		1%	Riduzione tempi medi di stipula contratti economici per sperimentazione profit - no profit (al netto dei tempi dell'azienda farmaceutica: <=3 giorni dall'espressione del parere del Comitato Etico competente come da DM 08/02/2013 art. 2 punto 9)
		2%	Indicatori relativi alla produzione scientifica. Buon posizionamento
AZIONI E PROGETTI SPECIFICI	7%		
Cup 2.0	2%	1) Rilascio nuova piattaforma centralizzata per domanda e offerta dell'attività specialistica (I° Sem. 2016); 2) Migrazione degli attuali CUP delle Aziende Sanitarie alla nuova piattaforma (II° Sem. 2016) 3) Rilascio nuova piattaforma di prenotazione online per i cittadini : laboratorio/prelievi del sangue (I° Sem. 2016) 4) Rilascio nuova piattaforma di prenotazione online per i cittadini : le altre branche specialistiche (II° Sem. 2016)	
Laboratori	1%	1) Implementazione delle configurazioni dei LIS in ordine al catalogo delle prestazioni > 80% 2) Armonizzazione metodiche e risultati in ambito USL 3) % dei referti dell'anatomia patologica firmati digitalmente > 60%	
Riorganizzazione della rete oncologica	4%	2%	Riduzione fughe alta complessità secondo piano specifico aziendale
		2%	Riorganizzazione della rete chirurgica oncologica: in tutte le strutture professionali o funzionali, come individuate dallo specifico atto regionale sulla riorganizzazione della rete chirurgica oncologica (DGR 272 2014), le aziende dovranno rispettare gli obiettivi specifici individuati nell'atto regionale (DGR 982 2014). Riorganizzazione della rete chirurgica oncologica: in tutte le strutture professionali o funzionali, come individuate dallo specifico atto regionale sulla riorganizzazione della rete chirurgica oncologica (DGR 272 2014), le aziende dovranno rispettare gli obiettivi specifici individuati nell'atto regionale (DGR 982 2014).
PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE (BERSAGLIO)	40%		
Risultati di posizionamento	20%	Performance complessiva positiva	
Risultati di miglioramento	20%	100%	
TOTALE	100%		

