



Azienda Ospedaliera
Istituti Clinici di Perfezionamento

Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione convenzionato con l'Università degli Studi di Milano

Valutazione raggiungimento obiettivi specialisti ambulatoriali fondo 2015

Verranno valutate tutte le posizioni degli Specialisti Ambulatoriali per Poliambulatorio.

Gli Specialisti Ambulatoriali che non prestano servizio nei Poliambulatori ma operano nei Presidi Ospedalieri, verranno valutati sui medesimi obiettivi delle Unità Operative presso le quali svolgono la loro attività, secondo lo stesso processo di valutazione adottato per gli Specialisti Ospedalieri.

La valutazione degli Specialisti Ambulatoriali che prestano servizio nel Presidio dei Poliambulatori, avverrà secondo i seguenti obiettivi, di cui alla scheda allegata, e i seguenti criteri:

1. Migliorare la performance organizzativa.

1 A Condivisione degli obiettivi del Presidio Territoriale dei Poliambulatori: Peso 60

Calcolato per tutti gli Specialisti Ambulatoriali.

Consiste nel valutare il grado di partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Presidio Territoriale dei Poliambulatori attraverso la condivisione dei risultati raggiunti dal Presidio stesso rispetto alla scheda obiettivi di performance organizzativa assegnati dalla Direzione Aziendale.

Valutazione: punteggio complessivo di performance organizzativa raggiunto dal Presidio. Punteggio in proporzione.

1 B Adesione al Progetto EXPO: Peso 20

Calcolato per gli Specialisti Ambulatoriali delle discipline interessate direttamente nel progetto Expo.

Consiste nel valutare il grado di adesione al progetto Expo, tenendo conto delle ore già prestate dai singoli specialisti in attività istituzionale ordinaria come ore a contratto, comprese le ore a contratto di specialistica ambulatoriale erogate in altre Aziende e comunicate dallo specialista stesso.

La fonte del dato ore a contratto e ore di disponibilità per Expo è il GASAC.

Indicatore: proporzione tra le ore di disponibilità settimanale e le ore massime raggiungibili, valutate in 43 ore settimanali, tenute in considerazione le ore già prestate a contratto.

Ore settimanali di disponibilità

_____ X 100

43 – ore settimanali a contratto

Valutazione: $\geq 90 = 100\%$

81 – 89 = 90%

$\leq 80 =$ in proporzione

1 C Adesione al Progetto Poliambulatori Aperti: Peso 20

Calcolato per gli Specialisti Ambulatoriali di discipline non coinvolte nel progetto expo

Consiste nel valutare il grado di adesione al progetto Poliambulatori aperti, , tenendo conto delle ore già prestate dai singoli specialisti in attività istituzionale ordinaria come ore a contratto, comprese le ore a contratto di specialistica ambulatoriale erogate in altre Aziende e comunicate dallo specialista stesso.

La fonte del dato ore a contratto e ore di disponibilità per Progetto Poliambulatorio è il GASAC

Indicatore: proporzione tra le ore di disponibilità settimanale e le ore massime raggiungibili, valutate in 43 ore settimanali, tenute in considerazione le ore già prestate a contratto.

Ore settimanali di disponibilità
_____ X 100

43 – ore settimanali a contratto

Valutazione: $\geq 90 = 100\%$

81 – 89 = 90%

$\leq 80 =$ in proporzione

Per i progetti 1B e 1 C, nel momento dell'apertura delle ore da parte della Direzione di Presidio, la conferma della disponibilità dichiarata costituisce condizione necessaria ai fini del raggiungimento dell'obiettivo.

2. Migliorare la performance Individuale

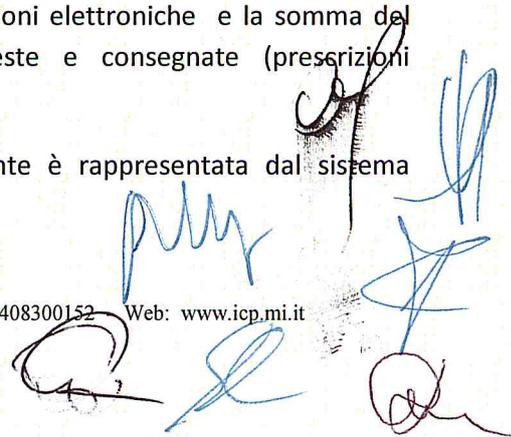
2 A Aderire alla prescrizione ambulatoriale elettronica. Peso 10

Calcolato per singolo medico non prescrittore della protesica (sono esclusi gli specialisti prescrittori della protesica).

Il periodo di valutazione sarà condizionato dalla effettiva formazione degli specialisti e dal funzionamento del sistema informatico.

L'indicatore percentuale è calcolato come rapporto tra il n° di prescrizioni elettroniche e la somma del numero di prescrizioni elettroniche e delle RUR cartacee richieste e consegnate (prescrizioni elettroniche/prescrizioni elettroniche+RUR cartacee consegnate).

Il numero di prescrizioni elettroniche verrà fornito dal SIA e la fonte è rappresentata dal sistema informatico.



Il numero di RUR consegnate verrà fornito dal NAR tramite SIA e la fonte è la registrazione dei ricettari cartacei richiesti dallo specialista e forniti.

Valutazione:

<39 % = 0

40-89 %= in proporzione

90 – 100 % = 100%

2 B Aderire alla prescrizione on line della protesica. **Peso 10**

Calcolato per singolo medico prescrittore della protesica (sono esclusi gli specialisti non prescrittori della protesica).

L'indicatore percentuale è calcolato come rapporto tra le prescrizioni protesiche eseguite on line e le prescrizioni protesiche eseguite complessivamente (prescrizioni on line/prescrizioni totali).

Il numero di prescrizioni, on line e complessive, viene rilevato dalla Direzione Medica di Presidio e la fonte è rappresentata dai dati periodicamente forniti dalla ASL sulla prescrizione protesica .

Valutazione:

<69 % = 0

70 - 79 %= 50%

80 - 89 % = 75%

90 – 100% = 100%

2 C. Migliorare la qualità del servizio **Peso 10**

Calcolato per tutti gli Specialisti Ambulatoriali.

Consiste nel valutare l'adesione del singolo Specialista Ambulatoriale alle regole dell'organizzazione, al fine di migliorare la qualità del servizio offerto ai cittadini.

Indicatore: n° accessi con ritardo di entrata in servizio > 15 minuti/n° accessi totali

La fonte dei dati relativi al numero di accessi e ai ritardi è il GASAC

Valutazione:

>3 % = 0

< 3% = in proporzione

Milano, 25/02/2015

[Handwritten signatures and initials in red ink]