














## Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Maria Licia Polenzani	✓	26/05/23 16:40:54	Manuela Giotti	✓	18/05/23 12:48:27
			Vianella Agostinelli	✓	24/05/23 15:47:47
			Roberto Francini	✓	24/05/23 16:09:23

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
A		ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali			19,00	21,00		
A6		Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche			0,00	2,00		
	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.		>= 3	0	2	Incontri trimestrali	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE			1,00	1,00		
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	3,04	>= 3,04	1	1	Il dato 3,04 è la performance 2021	CdG (DWH-Altri DB)
A9		Attività Socio-Sanitaria Territoriale			18,00	18,00		
	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	55,03	>= 55	15	15		Fonte NSG
	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	40	<= 25	3	3	obiettivo da raggiungere in collaborazione con i medici ospedalieri e i MMG	Fonte NSG
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			12,00	16,00		
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			8,00	12,00		
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>= 1	4	6		Resp.le Qualità e Rischio Clinico









ZD3A\_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina

Budget 2023

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				12,00	16,00		
B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				8,00	12,00		
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	4	6	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
B4	Trasparenza e Anticorruzione				4,00	4,00		
	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.		>=	1	2	2	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno Resp.le Struttura
	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.		>=	1	2	2	Resp.le Struttura
C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO				54,00	52,00		
C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				38,00	36,00		
	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/ UF da effettuare entro l'anno in corso		>=	6	23	21	ncontri multidisciplinari oncologici in percorso di cure palliative precoci e simultaneous care Resp.le Struttura
	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.		>=	6	15	15	Resp.le Struttura
C9	Processi Aziendali				16,00	16,00		
	AZ_VI_009	Chiusura valutazione individuale anno precedente: % di personale per la quale si è conclusa la fase di valutazione entro il 28/02. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione		>=	80	2	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=	90	2	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05		>=	100	2	2	CdG (DWH-Altri DB)

## ZD3A\_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina

Budget 2023

					Totali	100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			54,00	52,00			
C9		Processi Aziendali			16,00	16,00			
	AZ_VI_013	Divulgazione, monitoraggio ed eventuali proposte di revisione Budget. Riunione di Struttura da effettuare nel 3^ trimestre e rendicontare sul SW Metrica entro il 30/09.		>=	1	2	2	Resp.le Struttura	
	AZ_VI_013a	Relazione dettagliata sull'andamento di tutti gli obiettivi di Budget presenti nella scheda da allegare sul SW Metrica entro il 30/09.		>=	1	2	2	Resp.le Struttura	
	AZ_VI_014a	Assegnazione Obiettivi individuali anno in corso: % di personale per la quale si è avviata la fase di assegnazione entro il 30/06. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione		>=	100	2	2	CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_VI_016	Inserimento su piattaforma dedicata per il budget anno successivo, da effettuare entro il 30/11, di almeno una proposta di obiettivo (max 3) specifico per la propria struttura o obiettivi trasversali per altre strutture.		>=	1	4	4	CdG (DWH-Altri DB)	
D		BUON USO DELLE RISORSE			15,00	11,00			
D1		Costi			13,00	9,00			
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	2.883	<=	3.550	5	3	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	937	<=	1.141	5	3		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	500	<=	493	3	3		CdG (DWH-Altri DB)
D2		Azioni di Appropriatezza			2,00	2,00			
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	6,7	<=	5	2	2	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti	CdG (DWH-Altri DB)