











## 043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2021

Negoziazione effettuata il 01/06/21 11:16:11









## Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
George Benaim		31/05/21 11:30:50	Michele De Angelis		31/05/21 10:53:17

					Totali			
					100,00		0,00	
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>A</b>	<b>ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali</b>				<b>52,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>A1</b>	<b>Attività di Ricovero</b>				<b>9,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	0	>=	90	4	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A (interventi per tumore maligno della prostata, nessun intervento nell'anno 2020)	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A1_096	Aumento attività chirurgica impiegando alta tecnologia (laser) e trattamento specifico in campo urologico dell'alta via escrettrice. N. attività.		>=	3	5	0	Resp.le Struttura
<b>A2</b>	<b>Attività Ambulatoriale</b>				<b>17,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A2_103	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale	70	>=	95	4	0	Si considerano solo le prestazioni previste nella DGRT 604/2019 di classe UBD
	AZ_A2_193	Attività ambulatoriale in LIBERA PROFESSIONE: numero prestazioni ALP / numero prestazioni in Istituzionale		<=	1	5	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_200	TELEVISITE: implementazione attività. N° prestazioni attraverso tele visita	2	>=	2	8	0	CdG (DWH-Altri DB)
<b>A4</b>	<b>Attività di Sala Operatoria</b>				<b>11,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A4_001	Rispetto degli orari standard di inizio delle sale operatorie: % sedute che rispettano lo standard	60	>=	80	3	0	standard di inizio ore 8:59 (taglio cute)
	AZ_A4_006	Volumi attività. % di interventi chirurgici anno in corso rispetto al numero interventi chirurgici anno precedente	312	>=		8	0	Attività programmata
<b>A5</b>	<b>Attività Gestionale di Supporto</b>				<b>6,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni .		>=	3	4	0	Resp. AD








## 043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2021

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>A</b>	<b>ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali</b>				<b>52,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>A5</b>	<b>Attività Gestionale di Supporto</b>				<b>6,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A5_372	Aggiornamento Registro trattamento dati: compilazione modello per ricognizione trattamenti di dati personali nei tempi e modi richiesti dalla Direzione.		>=	100	2	0	Resp. Tutela della riservatezza ed internal audit
<b>A7</b>	<b>Attività di Prevenzione</b>				<b>5,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A7_068	Covid-19: Copertura % vaccinale dipendenti (valore aziendale)		>=	90	5	0	CdG (DWH-Altri DB)
<b>A8</b>	<b>PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE</b>				<b>4,00</b>	<b>0,00</b>		
	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi		>=	30	3	0	Fonte MeS
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)		>=	3,05	1	0	Il dato 3,05 è la performance 2019 CdG (DWH-Altri DB)
<b>B</b>	<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>16,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>B1</b>	<b>Qualità e Accreditamento</b>				<b>3,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.		>=	95	3	0	CdG (DWH-Altri DB)
<b>B2</b>	<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>				<b>6,00</b>	<b>0,00</b>		
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	1	3	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	3	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
<b>B3</b>	<b>Formazione</b>				<b>5,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_B3_067	Misure di prevenzione e controllo delle infezioni: strategie di contrasto al virus Sars-CoV 2. % partecipazione a corso FAD Formas rispetto al personale afferente alla struttura		>=	90	5	0	CdG (DWH-Altri DB)








## 043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2021

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>B</b>		<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>			<b>16,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>			<b>2,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_B4_001a	Divulgazione del Piano Triennale Anticorruzione e del nuovo Codice di Comportamento riscontrabile da riunione di struttura o di altre iniziative dove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.		>=	1	0		Resp.le Struttura
	AZ_B4_010	Mappatura processi (attività) su format aziendale (questionario on-line disponibile su intranet con istruzioni per la compilazione e elenco esemplificativo processi) di n. 2 processi attinenti le proprie funzioni e contestualmente rientranti nelle aree a rischio indicate da Anac o in alternativa mappatura di n. 2 processi (attività) attinenti le proprie funzioni come da Regolamento aziendale o altri atti formalizzati.		>=	2	0	Di cui almeno 1 (se pertinente con settore/attività) applicato per l'emergenza COVID19	Resp.le Anticorruzione Aziendale
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>20,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>			<b>4,00</b>	<b>0,00</b>		
	REG_C1_074a	Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica		>=	90	0		CdG (DWH-Altri DB)
	REG_C1_074b	Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica		>=	90	0		CdG (DWH-Altri DB)
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>16,00</b>	<b>0,00</b>		
	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		>=	90	0	Chiusura posticipata al 7 marzo	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=	90	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2 <sup>a</sup> e 3 <sup>a</sup> livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05		>=	100	0		CdG (DWH-Altri DB)

## 043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2021

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>20,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>16,00</b>	<b>0,00</b>		
	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	4	0	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		>=	80	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_015	Valutazione Intermedia obiettivi individuali anno in corso: % di personale per la quale si è effettuata la fase di valutazione intermedia entro il 31/10. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione		>=	80	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_016	Inserimento su piattaforma dedicata per il budget anno successivo, da effettuare nel 4° trimestre, di almeno una proposta di obiettivo (max 3) specifico per la propria struttura o obiettivi trasversali per altre strutture.		>=	1	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
<b>D</b>		<b>BUON USO DELLE RISORSE</b>			<b>12,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>D1</b>		<b>Costi</b>			<b>10,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	57.256	<=	62.333	8	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	12,14	>=	12,14	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
<b>D2</b>		<b>Azioni di Appropriatezza</b>			<b>2,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_D2_084	UP di Cefalosporine di 3° generazione. % di riduzione dell'utilizzo nei reparti rispetto all'anno precedente		>=	10	2	0	CdG (DWH-Altri DB)