












AOP7-12a - AOP Servizi ospedalieri - Grosseto

Budget 2021

Negoziazione effettuata il 01/06/21 11:21:29








Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Alice Baldini		21/05/21 16:49:23	Massimo Forti		24/05/21 18:24:29
			Antonella Dovani		21/05/21 15:34:56
			Gioacchino Celano		21/05/21 16:00:55
			Catia Donnini		25/05/21 09:41:51

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali				0,00	46,00		
A1	Attività di Ricovero				0,00	2,00		
	AZ_A1_005	Traumatologia: % operati entro 48 ore	59,2	>=	80	0	2	CdG (DWH-Altri DB)
A2	Attività Ambulatoriale				0,00	33,00		
	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi (sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico		>=	90	0	5	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica
	AZ_A2_117	Rispetto della delibera RG n° 750 del 02 luglio 2018 sui tempi massimi di erogazione dell'audiometria cod. OT 95.41.1: 60 giorni. % n. esami che rispettano tale prerogativa.		>=	70	0	4	Si fa riferimento alla DGRT 604/2019 cod. OT95411 priorità D CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_118	Tempo massimo di attesa per l'erogazione dell'elettroencefalogramma standard cod. 89.14 (1605) : 60 giorni. % n. esami che rispettano tale prerogativa.		>=	70	0	4	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_158a	Implementazione dello studio del biomarcatore PDL1 per i tumori del distretto testa-collo in pazienti metastatici. % di casi testati sulle richieste dell'oncologo.		>=	80	0	4	Resp.le Struttura
	AZ_A2_175a	Diagnostica su portatori di Malattia di Arnold Chiari in collaborazione con la UO di Neurochirurgia dell'Ospedale BESTA di Milano - studio dinamica liquido sia in fase prechirurgica che nel follow up postchirurgico a medio-lungo termine. N° esami annui		>=	36	0	4	Direttore Dipartimento Diagnostica per Immagini








AOP7-12a - AOP Servizi ospedalieri - Grosseto

Budget 2021

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali				0,00	46,00		
A2	Attività Ambulatoriale				0,00	33,00		
	AZ_A2_218	Monitoraggio attività esami COVID-19 refertati: % n° esami rx torace a letto refertati con firma digitale .		>= 90	0	4		Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica
	AZ_A2_233	Inizio attività ambulatorio di Terapia Rigenerativa come punto della Rete. N. percorsi attivati secondo le procedure delle attività prodotte durante la certificazione della Rete di Terapia Rigenerativa per produzione, applicazioni, somministrazioni degli Emocomponenti ad uso non Trasfusionale (EUdT).		>= 3	0	4		Resp.le Struttura
	AZ_A2_261	Esecuzione dei test HIV e HbSag urgenti su piattaforma analitica automatizzata in corelab. N. test HIV e HbSag urgenti eseguiti su piattaforma analitica automatizzata in corelab su N. totale test HIV e HbSag urgenti.		>= 20	0	4		Resp.le AD Medicina di laboratorio e trasfusionale
A5	Attività Gestionale di Supporto				0,00	2,00		
	AZ_A5_372	Aggiornamento Registro trattamento dati: compilazione modello per ricognizione trattamenti di dati personali nei tempi e modi richiesti dalla Direzione.		>= 100	0	2	Si fa riferimento al risultato della UOC clinica di riferimento in quanto il registro è tenuto e conservato dalla stessa	Resp. Tutela della riservatezza ed internal audit
A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche				0,00	4,00		
	AZ_A6_072	Produzione di report trimestrali di Recall secondo normativa DGRT 476/2018. % produzione documenti		>= 90	0	4		Resp.le Struttura
A7	Attività di Prevenzione				0,00	4,00		
	AZ_A7_068	Covid-19: Copertura % vaccinale dipendenti (valore aziendale)		>= 90	0	4		CdG (DWH-Altri DB)
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				0,00	1,00		
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)		>= 3,05	0	1	Il dato 3,05 è la performance 2019	CdG (DWH-Altri DB)







AOP7-12a - AOP Servizi ospedalieri - Grosseto

Budget 2021

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			0,00	24,00		
B1		Qualità e Accreditamento			0,00	8,00		
	AZ_B1_070	Revisione e aggiornamento dei documenti relativi alla Job description del TSLB nell' archivio documentale di certificazione ISO / Accreditamento istituzionale .. % di documenti revisionati rispetto ai documenti presenti in archivio documentale		>= 100	0	4		Resp.le Struttura
	AZ_B1_114	Aumentare la tracciabilità degli esami eseguiti da altri laboratori. N. esami inviati ad altri laboratori per cui è stata creata l'accettazione su N. totale esami inviati ad altri laboratori.		>= 50	0	4		Resp.le AD Medicina di laboratorio e trasfusionale
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			0,00	10,00		
	AZ_B2_154	Produzione di una Check List di qualità per l'inizio dei trattamenti Radioterapici. Produzione del documento condiviso fra le varie figure professionali coinvolte. % di realizzazione.		>= 100	0	4		Resp.le Struttura
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>= 1	0	3		Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>= 3	0	3		Resp.le Qualità e Rischio Clinico
B3		Formazione			0,00	4,00		
	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	0	4		CdG (DWH-Altri DB)
B4		Trasparenza e Anticorruzione			0,00	2,00		
	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	1		Resp.le Struttura







AOP7-12a - AOP Servizi ospedalieri - Grosseto

Budget 2021

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			0,00	24,00		
B4		Trasparenza e Anticorruzione			0,00	2,00		
	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	1 Di cui almeno 1 (se pertinente con settore/attività) applicato per l'emergenza COVID19	Resp.le Anticorruzione Aziendale
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			0,00	28,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			0,00	12,00		
	AZ_C1_037	Elaborazione /revisione procedure operative per settore (5/5) . % di procedure elaborate/riviste		>=	90	0	4	Resp.le Struttura
	AZ_C1_449	Aggiornamento istruzioni operative e procedure diagnostica Covid. Istruzioni Operative/Procedure redatte su N. Istruzioni Operative/Procedure richieste.		>=	100	0	4	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale
	AZ_C1_471	Incremento dei protocolli operativi trasversali con la UOC Laboratorio Analisi di Grosseto. Stesura di N. protocolli operativi.		>=	2	0	4	Resp.le AD Medicina di laboratorio e trasfusionale
C9		Processi Aziendali			0,00	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		>=	90	0	2 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	2	CdG (DWH-Altri DB)

AOP7-12a - AOP Servizi ospedalieri - Grosseto

Budget 2021

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO				0,00	28,00		
C9	Processi Aziendali				0,00	16,00		
	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05		>= 100	0	2		CdG (DWH-Altri DB)
	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	0	4		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	0	2		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	0	2		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	0	2		CdG (DWH-Altri DB)
D	BUON USO DELLE RISORSE				0,00	2,00		
D1	Costi				0,00	2,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	6.732.748	<= 6.643.754	0	2		CdG (DWH-Altri DB)