









008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2020

Negoziazione effettuata il 29/09/20 10:07:10








Referenti

| Ricevente | Firma | Data | Assegnatario | Firma | Data |
|------------------|---|-------------------|--------------------|---|-------------------|
| Antonio D'arpino |  | 29/09/20 11:18:42 | Leonardo Bolognese |  | 29/09/20 11:23:55 |

| | | | | | Totali | 100,00 | 0,00 | | |
|---|--------------|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|---|--------------------|--|
| | | Indicatore | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente | |
| A | | ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali | | | 22,00 | 0,00 | | | |
| A2 | | Attività Ambulatoriale | | | 12,00 | 0,00 | | | |
|  | AZ_A2_103 | TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale | 95 | >= | 95 | 7 | 0Misurazione a partire dal 1 giugno. Si considerano tutte le prestazioni della DGRT604/19 in classe U B D (le prestazioni senza classe sono considerate come D) | CdG (DWH-Altri DB) | |
|  | AZ_A2_193 | Attività ambulatoriale in LIBERA PROFESSIONE: numero prestazioni ALP / numero prestazioni in Istituzionale | 28,35 | <= | 1 | 5 | 0La DMPO si riserva di valutare il rapporto attività ALP e Isituzionale anche in relazione ai Tempi di Attesa | CdG (DWH-Altri DB) | |
| A5 | | Attività Gestionale di Supporto | | | 3,00 | 0,00 | | | |
|  | AZ_A5_305 | Fornire all'UOC Patrimonio - P.O. Inventario Beni Mobili - i nominativi dei consegnatari, o dei subconsegnatari se nominati, dei beni mobili in dotazione alla struttura e l'indicazione dei Centri di Costo afferenti alla stessa. % di realizzazione | | >= | 100 | 3 | 0Allegati i format. Per ulteriori informazioni o chiarimenti rivolgersi alla UOC Patrimonio - P.O. Inventario Beni Mobili. | Resp.le Patrimonio | |
| A7 | | Attività di Prevenzione | | | 3,00 | 0,00 | | | |
|  | AZ_A7_062 | Vaccinazione antinfluenzale: copertura personale presente nella struttura al 31/12. Incremento % rispetto anno precedente. | | >= | 10 | 3 | 0Sono ricomprese tutte le vaccinazioni effettuata nella campagna vaccinale anno 2020-2021 | CdG (DWH-Altri DB) | |
| A8 | | PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE | | | 4,00 | 0,00 | | | |
|  | MES_D20b.2.1 | Adesione all'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) | 3,09 | >= | 3,09 | 1 | 0Il dato 3,09 è la performance 2018 | CdG (DWH-Altri DB) | |









008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2020

| Totali | | | | | 100,00 | 0,00 | | |
|---|------------|---|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|--|
| | | Indicatore | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente |
| B | | QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO | | | 27,00 | 0,00 | | |
| B1 | | Qualità e Accreditamento | | | 3,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_B1_039 | N° mesi in cui la SDO è chiusa nel 95% dei casi il giorno 10 del mese successivo | | >= | 9 | 3 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |
| B2 | | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure | | | 15,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_B2_095 | Monitoraggio percorsi Hub-Spoke dei pazienti ricoverati per SCA-NSTEMI. Produzione report semestrale | | >= | 2 | 5 | 0 | Resp.le Struttura |
|  | AZ_B2_096 | Percentuali di pazienti ricoverati nella struttura per SCA-NSTEMI avviati precocemente a studio coronarografico. N° pazienti con diagnosi in qualsiasi campo SDO = 410.71 che eseguono o che vengono trasferiti per studio coronarografico nella stessa giornata o nella giornata successiva a quella di ricovero / N° pazienti con diagnosi in qualsiasi campo SDO = 410.71 che eseguono o che vengono trasferiti per studio coronarografico in qualsiasi giornata | | >= | 50 | 4 | 0 | Resp.le Struttura |
|  | 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 |
| B3 | | Formazione | | | 5,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_B3_035 | Percentuale di partecipanti ai corsi di formazione della struttura che superano il test finale | | >= | 80 | 5 | 0 | Resp.le Formazione e rapporti con l'Università |
| B4 | | Trasparenza e Anticorruzione | | | 4,00 | 0,00 | | |
|  | 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 | 3 | 0 | Resp.le Struttura |









008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2020

| Totali | | | | | 100,00 | 0,00 | | |
|---|-------------|---|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|---|---|
| | | Indicatore | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente |
| B | | QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO | | | 27,00 | 0,00 | | |
| B4 | | Trasparenza e Anticorruzione | | | 4,00 | 0,00 | | |
|  | 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. | | >= | 100 | 1 | Vedi pagina intranet dedicata alla mappatura dei processi e dei procedimenti: https://intranet.uslsudest.toscana.it/index.php?Itemid=1227 | Resp.le Relazioni con l'utenza e partecipazione |
| C | | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO | | | 33,00 | 0,00 | | |
| C1 | | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali | | | 8,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_C1_382 | Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h | 0 | >= | 1 | 4 | 0 segnalazioni su 4 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | REG_C1_074a | Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica | | >= | 90 | 2 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | REG_C1_074b | Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica | | >= | 90 | 2 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |
| C9 | | Processi Aziendali | | | 25,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_VI_009 | Chiusura valutazione individuale anno precedente: % di personale per la quale si è conclusa la fase di valutazione. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione al 31/03 da ufficio valutazione | | >= | 80 | 2 | 0 | Tra il personale della struttura viene considerato anche il valutatore responsabile della UO anche se il suo Valutatore è altro e sta presso altra struttura. |
|  | AZ_VI_010 | % rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03. | | >= | 90 | 2 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_VI_011 | Fattiva collaborazione nella gestione emergenza COVID-19. % di collaborazione del personale . | | >= | 100 | 15 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_VI_012 | Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 30/09 | | >= | 100 | 2 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |

008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2020

| | | | | | Totali | | | |
|---|--|---|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|--|
| | | | | | 100,00 | 0,00 | | |
| | | Indicatore | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente |
| C | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO | | | | 33,00 | 0,00 | | |
| C9 | Processi Aziendali | | | | 25,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_VI_014 | Assegnazione Obiettivi valutazione individuale anno in corso: % di personale per la quale si è avviata la fase di valutazione. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione al 31/10 da ufficio valutazione | | >= | 100 | 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. | | TRA | 3 | 2 | 0 | Entro il 30/11/2020 CdG (DWH-Altri DB) |
| D | BUON USO DELLE RISORSE | | | | 18,00 | 0,00 | | |
| D1 | Costi | | | | 10,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_D1_001 | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato | | <= | 37.973 | 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) | 7,1 | >= | 7,1 | 2 | 0 | obt >= anno 2019 CdG (DWH-Altri DB) |
| D2 | Azioni di Appropriatezza | | | | 8,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_D2_032 | Arruolamento pazienti PCSK9 (Praluent e Repatha). Numero pazienti da arruolare (erogazione diretta e consumi interni) | | <= | | 2 | 0 | Mantenimento pazienti 2019 con range +/- 10% Direttore Dipartimento del Farmaco |
|  | AZ_D2_039 | Arruolamento pazienti Entresto. N° pazienti da arruolare (erogazione diretta e consumi interni) | | >= | | 2 | 0 | Mantenimento pazienti 2019. Range +/- 10% Direttore Dipartimento del Farmaco |
|  | AZ_D2_081 | U.P. di Bosetan biosimilare rispetto al Macitentan. % di riduzione/ incremento rispetto a U.P. anno precedente | | TRA | -10 | 2 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D2_082 | Aumento pazienti arruolati a NAO. Proxy aumento spesa NAO . % di aumento massima rispetto ad anno precedente | | <= | 5 | 2 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |