









Budget 2020








Negoziazione effettuata il 02/10/20 10:50:18

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Andrea Rinnovati					
Assegnatario			Firma	Data	
Michele De Angelis			✓	02/10/20 15:13:44	

						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				36,00	0,00			
A1		Attività di Ricovero				16,00	0,00			
	ARS_PROSE6	Intervento per tumore al colon, percentuale di interventi in laparoscopia	57,14	>=	57,14	2	0			CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	40	>=	90	3	0	Misurazione a partire dal 1 giugno.		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	65	>=	100	3	0	Misurazione a partire dal 1 giugno.		CdG (DWH-Altri DB)
	C16.7	Percentuale di ricoveri da Pronto Soccorso in reparti chirurgici con DRG chirurgico alla dimissione rispetto ai ricoveri in reparti chirurgici con DRG medico o chirurgico alla dimissione	28	>=	40	2	0			Fonte MeS
	C2a.C	Indice di performance degenza media - DRG Chirurgici	1,4	<=	0,9	3	0			Fonte MeS
	C5.3	Percentuale di interventi di prostatectomia transuretrale	48	>=	50	2	0			Fonte MeS
	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	96,2	>=	90	1	0			CdG (DWH-Altri DB)
A2		Attività Ambulatoriale				6,00	0,00			
	AZ_A2_103	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale	71	>=	95	3	0	Misurazione 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)










009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena

Budget 2020

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				36,00	0,00		
A2	Attività Ambulatoriale				6,00	0,00		
	AZ_A2_193	Attività ambulatoriale in LIBERA PROFESSIONE: numero prestazioni ALP / numero prestazioni in Istituzionale		<= 1	3	0	La DMPO si riserva di valutare il rapporto attività ALP e Istituzionale anche in relazione ai Tempi di Attesa	CdG (DWH-Altri DB)
A4	Attività di Sala Operatoria				6,00	0,00		
	AZ_A4_001	Rispetto degli orari standard di inizio delle sale operatorie: % sedute che rispettano lo standard	42	>= 80	3	0	standard di inizio ore 8:59 (taglio cute)	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A4_011	Mantenimento/incremento della % di colecistiti acute operate al primo ricovero. Rapporto fra pazienti con colecistite acuta operati al primo ricovero e numero totale di colecistiti ricoverate. Valore >= all'anno precedente		>=	3	0		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	0	Allegati i format. Per ulteriori informazioni o chiarimenti rivolgersi alla UOC Patrimonio - P.O. Inventario Beni Mobili.	Resp.le Patrimonio
A7	Attività di Prevenzione				2,00	0,00		
	AZ_A7_062	Vaccinazione antinfluenzale: copertura personale presente nella struttura al 31/12. Incremento % rispetto anno precedente.		>= 10	2	0	Sono ricomprese tutte le vaccinazioni effettuate nella campagna vaccinale anno 2020-2021	CdG (DWH-Altri DB)
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				3,00	0,00		
	MES_D20b.2.1	Adesione all'indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi		>= 30	2	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	0	Il dato 3,09 è la performance 2018	CdG (DWH-Altri DB)










009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena

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				14,00	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				4,00	0,00		
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	1	2	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	2	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				2,00	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	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.		>=	100	1	0	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				34,00	0,00		
C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				9,00	0,00		
	AZ_C1_350	Partecipazione ai GOM. % di realizzazione		>=	100	2	0	Coordinatori GOM
	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	0	>=	0	3	0	0 segnalazioni su 2 CdG (DWH-Altri DB)
	REG_C1_074a	Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica		>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)

009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena

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				34,00	0,00		
C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				9,00	0,00		
	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. CdG (DWH-Altri DB)
	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)
	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				16,00	0,00		
D1	Costi				10,00	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato		<=	332.962	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)	21,14	>=	21,14	2	0	obt >= anno 2019 CdG (DWH-Altri DB)

Budget 2020

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
D		BUON USO DELLE RISORSE			16,00	0,00		
D2		Azioni di Appropriatezza			6,00	0,00		
	AZ_D2_015	% Enoxiparina biosimilare prescritto sul totale originator + biosimilare (erogazione diretta e consumo interno)		>=	95	2	0	U.P. Direttore Dipartimento del Farmaco
	AZ_D2_042	EBPM. Consumi interni di bemiparina, % di consumo rispetto all'anno precedente		>=		2	0	UP 2020 uguali o inferiori a UP 2019. Range +/- 10% Direttore Dipartimento del Farmaco
	AZ_D2_053	% di utilizzo della Cefazolina nelle profilassi antibiotiche		>=		2	0	UP 2020 uguali o inferiori a UP 2019. Range +/- 10% Direttore Dipartimento del Farmaco