








009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno

Budget 2020








Negoziazione effettuata il 28/09/20 08:49:59

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Giorgio Cangioni				28/09/20 15:41:27	
Assegnatario			Firma	Data	
Michele De Angelis				01/10/20 16:42:32	

						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				37,00	0,00			
A1		Attività di Ricovero				14,00	0,00			
	ARS_PROSE6	Intervento per tumore al colon, percentuale di interventi in laparoscopia	50	>=	50	4	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	27	>=	90	2	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	85	>=	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	88,48	>=	90	2	0		Fonte MeS	
	C2a.C	Indice di performance degenza media - DRG Chirurgici	-0,12	<=	-0,18	1	0		Fonte MeS	
	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni		>=	90	2	0		CdG (DWH-Altri DB)	
A2		Attività Ambulatoriale				10,00	0,00			
	AZ_A2_103	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale	71	>=	95	2	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-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno

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				37,00	0,00		
A2	Attività Ambulatoriale				10,00	0,00		
	AZ_A2_167	Riduzione lista di attesa per interventi di piccola chirurgia. N. interventi di piccola chirurgia da eseguire nell'anno.		>=	197	5	0	CdG (DWH-Altri DB)
	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				5,00	0,00		
	AZ_A4_001	Rispetto degli orari standard di inizio delle sale operatorie: % sedute che rispettano lo standard		>=	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		>=		2	0	CdG (DWH-Altri DB)
A5	Attività Gestionale di Supporto				2,00	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	2	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				3,00	0,00		
	AZ_A7_062	Vaccinazione antinfluenzale: copertura personale presente nella struttura al 31/12. Incremento % rispetto anno precedente.		>=	10	3	0	Sono ricomprese tutte le vaccinazioni effettuata 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










009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno

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				37,00	0,00		
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				3,00	0,00		
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)		>=	3,09	1	0 Il dato 3,09 è la performance 2018	CdG (DWH-Altri DB)
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				14,00	0,00		
B1	Qualità e Accreditamento				2,00	0,00		
	AZ_B1_039	N° mesi in cui la SDO è chiusa nel 95% dei casi il giorno 10 del mese successivo		>=	9	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				6,00	0,00		
	AZ_B2_105	Infection Control nei degenti. Numero positivizzazioni durante la degenza del tampone rettale per la ricerca di enterobatteriacee produttrici di carbapenemasi/metallobetalattamasi. Assenza di positivizzazioni (zero)		<=	0	2	0	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza
	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				4,00	0,00		
	AZ_B3_035	Percentuale di partecipanti ai corsi di formazione della struttura che superano il test finale		>=	80	4	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








009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno

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		
B4		Trasparenza e Anticorruzione			2,00	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_350	Partecipazione ai GOM. % di realizzazione		>=	100	2	0	Coordinatori GOM
	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h		>=	10	2	0	2 segnalazioni su 20
	REG_C1_074a	Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica		>=	90	1	0	CdG (DWH-Altri DB)
	REG_C1_074b	Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica		>=	90	3	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)

009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno

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				16,00	0,00		
D1	Costi				10,00	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato		<=	504.587	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)	12,89	>=	12,89	2	0	obt >= anno 2019 CdG (DWH-Altri DB)
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