










## 026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena

Budget 2020

Negoziazione effettuata il 24/09/20 11:56:04









## Referenti

| Ricevente         | Firma   | Data              | Assegnatario       | Firma   | Data              |
|-------------------|---|-------------------|--------------------|---|-------------------|
| Francesco Corradi |  | 24/09/20 13:14:53 | Massimo Alessandri |  | 29/09/20 16:02:37 |

|   |   |  |                      |           | 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>32,00</b>           | <b>0,00</b>           |      |   |
| <b>A1</b>   | <b>Attività di Ricovero</b>   |  |                      |           | <b>7,00</b>            | <b>0,00</b>           |      |   |
|    | AZ_A1_001   | % di copertura per residenti   | 89                   | >=        | 80                     | 4                     | 0    | CdG (DWH-Altri DB)  |
|    | AZ_A1_058   | Corretta compilazione delle check list in pazienti portatori di CPE: N. osservazioni per portatore.  |                      | >=        | 2                      | 3                     | 0    | Resp.le Struttura   |
| <b>A2</b>   | <b>Attività Ambulatoriale</b>   |  |                      |           | <b>13,00</b>           | <b>0,00</b>           |      |   |
|    | AZ_A2_103   | TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale  | 79                   | >=        | 90                     | 5                     | 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) |
|    | AZ_A2_193   | Attività ambulatoriale in LIBERA PROFESSIONE: numero prestazioni ALP / numero prestazioni in Istituzionale   |                      | <=        | 1                      | 3                     | 0    | CdG (DWH-Altri DB)  |
|  | AZ_A2_200   | TELEVISITE: implementazione attività. N° prestazioni attraverso televisita   |                      | >=        | 1                      | 5                     | 0    | CdG (DWH-Altri DB)  |
| <b>A3</b>   | <b>Attività di Pronto Soccorso - 118</b>                                      |  |                      |           | <b>2,00</b>            | <b>0,00</b>           |      |   |
|  | C16.4n  | Percentuale di accessi inviati al ricovero con tempi di permanenza oltre le 12 ore   | 0,99                 | <=        | 27,29                  | 2                     | 0    | Il valore anno precedente si riferisce al 30/11/2019 Fonte MeS  |
| <b>A5</b>   | <b>Attività Gestionale di Supporto</b>  |  |                      |           | <b>3,00</b>            | <b>0,00</b>           |      |   |
|  | 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                                      |









## 026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena

Budget 2020

| 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>32,00</b>           | <b>0,00</b>           |  |  |
| <b>A7</b>   | <b>Attività di Prevenzione</b>  |  |                      |           | <b>3,00</b>            | <b>0,00</b>           |  |  |
|    | 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 effettuate nella campagna vaccinale anno 2020-2021 | CdG (DWH-Altri DB)                             |
| <b>A8</b>   | <b>PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE</b>                         |  |                      |           | <b>4,00</b>            | <b>0,00</b>           |  |  |
|    | 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                     | 0 Il dato 3,09 è la performance 2018   | 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>2,00</b>            | <b>0,00</b>           |  |  |
|    | 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)                             |
| <b>B2</b>   | <b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>                                 |  |                      |           | <b>7,00</b>            | <b>0,00</b>           |  |  |
|  | AZ_B2_137   | Definizione percorso multidisciplinare coordinato con internisti su corretta gestione della malattia tromboembolica venosa. Apertura agenda interna dedicata. % Pazienti da agenda interna con malattia tromboembolica venosa che seguono il percorso. |                      | >=        | 90                     | 3                     | 0 Validità solo su ultimo quadrimestre   | Resp.le Struttura                              |
|  | 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              |
| <b>B3</b>   | <b>Formazione</b>   |  |                      |           | <b>5,00</b>            | <b>0,00</b>           |  |  |
|  | 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 |









## 026-E - Uoc Medicina Interna - 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  |                      |           | 16,00                  | 0,00                  |   |   |                    |
| 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                      | 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                    | 0                     | Vedi pagina intranet dedicata alla mappatura dei processi e dei procedimenti: <a href="https://intranet.uslsudest.toscana.it/index.php?Itemid=1227">https://intranet.uslsudest.toscana.it/index.php?Itemid=1227</a> | Resp.le Relazioni con l'utenza e partecipazione   |                    |
| C   |             | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO   |                      |           | 32,00                  | 0,00                  |   |   |                    |
| C1  |             | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali  |                      |           | 7,00                   | 0,00                  |   |   |                    |
|    | AZ_C1_382   | Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h   | 21,12                | >=        | 21,12                  | 3                     | 0   | 34 segnalazioni su 161  | 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. | 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) |






## 026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena

Budget 2020

| 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>32,00</b>           | <b>0,00</b>           |   |                                    |
| <b>C9</b>   | <b>Processi Aziendali</b>                              |   |                      |            | <b>25,00</b>           | <b>0,00</b>           |   |                                    |
|    | 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)                 |
| <b>D</b>  | <b>BUON USO DELLE RISORSE</b>                          |   |                      |            | <b>20,00</b>           | <b>0,00</b>           |   |                                    |
| <b>D1</b>   | <b>Costi</b>   |   |                      |            | <b>8,00</b>            | <b>0,00</b>           |   |                                    |
|    | AZ_D1_001  | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato  | 153.464              | <= 162.966 | 6                      | 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 )   | 31,58                | >= 31,58   | 2                      | 0                     | obt >= anno 2019  | CdG (DWH-Altri DB)                 |
| <b>D2</b>   | <b>Azioni di Appropriatezza</b>                        |   |                      |            | <b>12,00</b>           | <b>0,00</b>           |   |                                    |
|  | AZ_D2_007  | Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi   | 40                   | <= 35      | 4                      | 0                     |   | CdG (DWH-Altri DB)                 |
|  | AZ_D2_015  | % Enoxiparina biosimilare prescritto sul totale originator + biosimilare (erogazione diretta e consumo interno)   |                      | >= 95      | 1                      | 0                     | U.P.  | Direttore Dipartimento del Farmaco |
|  | AZ_D2_036  | Plasmaderivati: Valore complessivo in grammi di Albumina 20/25% non superiore al 5% rispetto all'anno precedente con una produzione di prodotti aggiudicati non inferiore al 95% del consumato in grammi (albita albumina grifols) (consumi interni)        |                      | <=         | 1                      | 0                     | Target 90% [Pazienti Albumina 20-25% / (Pazienti Albumina 20-25% + tutte le altre voci commerciali escluso farmaci da CRS)] | Direttore Dipartimento del Farmaco |

## 026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena

Budget 2020

| Totali  |                                   |   |                      |           | 100,00                 | 0,00                  |   |                                    |
|---|-----------------------------------|---|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|---|------------------------------------|
|   |                                   | Indicatore  | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note  | Referente                          |
| <b>D</b>  | <b>BUON USO DELLE RISORSE</b>     |   |                      |           | <b>20,00</b>           | <b>0,00</b>           |   |                                    |
| <b>D2</b>   | <b>Azioni di Appropriatelyzza</b> |   |                      |           | <b>12,00</b>           | <b>0,00</b>           |   |                                    |
|  | 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_049                         | Erogazione diretta aledronati. Acido alendronico 70 mg 4 cpr aureobinde (prodotto aggiudicato). Erogazione pari +/- 95 % anno precedente    |                      | <>        | 1                      | 0                     | UP 2020 uguali o inferiori a UP 2019. Range +/- 10%. Non considerare Aureobinde | Direttore Dipartimento del Farmaco |
|  | AZ_D2_050                         | Erogazione diretta risedronato. Acido risedronico 35 mg g 4 cpr aureobinde (prodotto aggiudicato). Erogazione pari +/- 95 % anno precedente |                      | <>        | 1                      | 0                     | UP 2020 uguali o inferiori a UP 2019. Range +/- 10%. Non considerare Aureobinde | Direttore Dipartimento del Farmaco |
|  | AZ_D2_052                         | Erogazione diretta. IPP erogazione pari +/- 95% anno precedente   |                      | <>        | 1                      | 0                     | Target: 60% [UP Omeprazolo / UP totali IPP]                                     | Direttore Dipartimento del Farmaco |
|  | AZ_D2_088                         | UP Amoxicillina/ UP Amoxicillina +Amoxicillina ac clavulanico x100  |                      | >=        | 30                     | 1                     | 0   | CdG (DWH-Altri DB)                 |