










026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano

Budget 2020

Negoziazione effettuata il 24/09/20 12:13:14









Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Andrea Montagnani		25/09/20 17:10:35	Massimo Alessandri		29/09/20 16:04:34

					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				32,00	0,00		
A1	Attività di Ricovero				5,00	0,00		
	AZ_A1_001	% di copertura per residenti	79	>=	80	2	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
A2	Attività Ambulatoriale				15,00	0,00		
	AZ_A2_103	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale	77	>=	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_156	Migliorare la qualità assistenziale dell'ambulatorio dedicato allo Scompenso Cardiaco aumentando la percentuale dei pazienti, che una volta dimessi dal reparto di UO di Medicina Interna di Pitigliano, effettuino una visita di controllo presso il suddetto ambulatorio entro 30 gg. % di pazienti rivisti in visita amb entro 30 gg rispetto ai pazienti dimessi con diagnosi di scompenso		>=	70	3	0	Il documento deve essere inviato alla Direzione del Dipartimento entro il 15/01/2021 tramite e-mail in PDF Resp.le Struttura
	AZ_A2_193	Attività ambulatoriale in LIBERA PROFESSIONE: numero prestazioni ALP / numero prestazioni in Istituzionale		<=	1	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_200	TELEVISITE: implementazione attività. N° prestazioni attraverso televisita		>=	1	5	0	CdG (DWH-Altri DB)
A3	Attività di Pronto Soccorso - 118				2,00	0,00		
	C16.4n	Percentuale di accessi inviati al ricovero con tempi di permanenza oltre le 12 ore	2,35	<=	20,79	2	0	Il valore anno precedente si riferisce al 30/11/2019 Fonte MeS








026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano

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			32,00	0,00			
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			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			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	0	Il dato 3,09 è la performance 2018	CdG (DWH-Altri DB)
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			13,00	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			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










026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano

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			13,00	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: 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_339	Stesura procedura High Care di stabilimento. % di completamento della procedura		>=	100	0		Direttore Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione
	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	62,3	>=	62,3	0	119 segnalazioni su 191	CdG (DWH-Altri DB)
	REG_C1_074a	Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica		>=	90	0		CdG (DWH-Altri DB)
	REG_C1_074b	Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica		>=	90	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	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)







026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano

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		
C9		Processi Aziendali			25,00	0,00		
	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			21,00	0,00		
D1		Costi			8,00	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	68.004	<= 58.270	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)		>=	2	0	obt >= anno 2019	CdG (DWH-Altri DB)
D2		Azioni di Appropriatezza			13,00	0,00		
	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	39	<= 30	5	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

026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano

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				21,00	0,00		
D2	Azioni di Appropriatezza				13,00	0,00		
	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 (albital 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
	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)