









**026-N - Uosd Ipertensione arteriosa, dislipidemie e rischio cardiovascolare correlato - SO Arezzo**

Budget 2020

Negoziazione effettuata il 24/09/20 12:47:38









## Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Luigi Nocentini		30/09/20 13:28:29	Massimo Alessandri		29/09/20 16:06:04

					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>26,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>A2</b>	<b>Attività Ambulatoriale</b>				<b>20,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A2_103	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale		>= 90	8	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	5	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_200	TELEVISITE: implementazione attività. N° prestazioni attraverso televisita		>= 1	7	0		CdG (DWH-Altri DB)
<b>A7</b>	<b>Attività di Prevenzione</b>				<b>5,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A7_062	Vaccinazione antinfluenzale: copertura personale presente nella struttura al 31/12. Incremento % rispetto anno precedente.		>= 10	5	0	Sono ricomprese tutte le vaccinazioni effettuata nella campagna vaccinale anno 2020-2021	CdG (DWH-Altri DB)
<b>A8</b>	<b>PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE</b>				<b>1,00</b>	<b>0,00</b>		
	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>25,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>B2</b>	<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>				<b>18,00</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	8	0	Validità solo su ultimo quadrimestre	Resp.le Struttura








## 026-N - Uosd Iperensione arteriosa, dislipidemie e rischio cardiovascolare correlato - SO Arezzo

Budget 2020

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>B</b>		<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>			<b>25,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>B2</b>		<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>			<b>18,00</b>	<b>0,00</b>		
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	1	5	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	5	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
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>			<b>2,00</b>	<b>0,00</b>		
	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: <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
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>47,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>			<b>22,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_C1_421	Redazione di un progetto sulle ipedemie negli ambulatori delle medicine interne. % di relaizzazione		>=	100	12	0 Il documento deve essere inviato alla Direzione del Dipartimento entro il 15/12/2020 tramite e-mail in PDF	Resp.le Struttura
	REG_C1_074a	Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica		>=	90	5	0	CdG (DWH-Altri DB)
	REG_C1_074b	Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica		>=	90	5	0	CdG (DWH-Altri DB)

## 026-N - Uosd Iperensione arteriosa, dislipidemie e rischio cardiovascolare correlato - SO Arezzo

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			47,00	0,00			
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			2,00	0,00			
D1		Costi			2,00	0,00			
	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)