

## 043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2020

Negoziazione effettuata il 28/09/20 16:50:39










## Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
George Benaim		30/09/20 12:31:29	Michele De Angelis		28/09/20 17:12:00

					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>39,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>A1</b>	<b>Attività di Ricovero</b>				<b>4,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg		>= 100	4	0	Misurazione a partire dal 1 giugno. Nessun intervento	CdG (DWH-Altri DB)
<b>A2</b>	<b>Attività Ambulatoriale</b>				<b>12,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A2_103	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale	76	>= 95	4	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	La DMPO si riserva di valutare il rapporto attività ALP e Istituzionale anche in relazione ai Tempi di Attesa	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_204	Redazione di un documento, condiviso da tutte le UU.OO. afferenti alla AFD, per la gestione dell' attività ambulatoriale per le classi di priorità B e D con territorialità in base alla provincia di appartenenza. % di realizzazione del documento		>= 100	3	0		Resp. AD
<b>A4</b>	<b>Attività di Sala Operatoria</b>				<b>11,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A4_001	Rispetto degli orari standard di inizio delle sale operatorie: % sedute che rispettano lo standard	100	>= 80	6	0	standard di inizio ore 8:59 (taglio cute)	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A4_009	Numero di interventi chirurgici eseguiti come primo operatore dal responsabile struttura sul numero complessivo degli interventi eseguiti .		<= 50	5	0		CdG (DWH-Altri DB)









## 043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa

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			39,00	0,00			
A5		Attività Gestionale di Supporto			6,00	0,00			
	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni .		>=	3	3	0	Una riunione al mese con verbale da inviare al dipartimento a partire da Ottobre 2020	Resp. AD
	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 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			16,00	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			6,00	0,00			
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	1	3	0		Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	3	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








## 043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa

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>16,00</b>	<b>0,00</b>		
<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	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
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>31,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>			<b>6,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_C1_350	Partecipazione ai GOM. % di realizzazione		>=	100	0		Coordinatori GOM
	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)
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>25,00</b>	<b>0,00</b>		
	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)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=	90	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_011	Fattiva collaborazione nella gestione emergenza COVID-19. % di collaborazione del personale .		>=	100	0		CdG (DWH-Altri DB)

## 043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa

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>31,00</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>14,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>D1</b>	<b>Costi</b>				<b>10,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato		<= 61.134	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 )	6,89	>= 6,89	2	0	obt >= anno 2019	CdG (DWH-Altri DB)
<b>D2</b>	<b>Azioni di Appropriatezza</b>				<b>4,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_D2_083	Utilizzo dei chinolonici nei reparti Riduzione % di riduzione rispetto ad anno precedente		>= 20	2	0	consumo anno 2019: 725	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_084	Cefalosporine di 3° generazione. % di riduzione dell'utilizzo nei reparti rispetto all'anno precedente		>= 10	2	0		CdG (DWH-Altri DB)