










051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano

Budget 2020

Negoziazione effettuata il 01/10/20 10:29:13








Referenti

| Ricevente | Firma | Data | Assegnatario | Firma | Data |
|----------------|---|-------------------|---------------|---|-------------------|
| Giovanna Abate |  | 02/10/20 11:45:31 | Mauro Breggia |  | 01/10/20 12:05:48 |

| | | | | | 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 | | | 22,00 | 0,00 | | | |
| A3 | | Attività di Pronto Soccorso - 118 | | | 10,00 | 0,00 | | | |
|  | C16.4n | Percentuale di accessi inviati al ricovero con tempi di permanenza oltre le 12 ore | 2,35 | <= | 2,35 | 0 | Obiettivo non più valutabile causa allungamento dei tempi dovuti all'effettuazione dei tamponi per tutti i pazienti da inviare a ricovero | Fonte MeS | |
|  | C16.9 | Percentuale di ricoveri su Numero accessi al Pronto Soccorso | 10,25 | <= | 14,36 | 5 | obt che tiene conto dell'emergenza COVID | Fonte MeS | |
|  | D9a | Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati | | <= | 2 | 5 | | Fonte MeS | |
| A5 | | Attività Gestionale di Supporto | | | 8,00 | 0,00 | | | |
|  | AZ_A5_269a | Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni . | | >= | 3 | 5 | Partecipazione alla riunione mensile di AD 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 | 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 | Sono ricomprese tutte le vaccinazioni effettuata nella campagna vaccinale anno 2020-2021 | CdG (DWH-Altri DB) | |
| A8 | | PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE | | | 1,00 | 0,00 | | | |
|  | REG_A8_001 | Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance) | 3,09 | >= | 3,09 | 1 | Il dato 3,09 è la performance 2018 | CdG (DWH-Altri DB) | |










051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - 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 | | | | 18,00 | 0,00 | | |
| B2 | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure | | | | 11,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_B2_067 | Reclami degli Utenti sul percorso di Pronto Soccorso. % reclami su accessi | 0 | <= | 3 | 5 | 0 | Resp.le Relazioni con l'utenza e partecipazione |
|  | 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 |
| 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 |
|  | 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: https://intranet.uslsudest.toscana.it/index.php?Itemid=1227 Resp.le Relazioni con l'utenza e partecipazione |
| C | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO | | | | 39,00 | 0,00 | | |
| C1 | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali | | | | 14,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_C1_117b | Start up del protocollo procedura per integrazione fra cure palliative e pronto soccorso degli ospedali periferici della provincia di Grosseto (protocolli fine vita PS ospedali periferici). N°riunioni di struttura propedeutiche all'inizio dell'attività | | >= | 1 | 2 | 0 | Resp.le Struttura |








051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - 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 | | | 39,00 | 0,00 | | |
| C1 | | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali | | | 14,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_C1_362 | Revisione di documenti sanitari specifici per il pronto soccorso. Produzione di N. documenti revisionati. | | >= | 5 | 5 | 0 | Resp.le Struttura |
|  | AZ_C1_505a | Implementazione del nuovo modello di Pronto Soccorso secondo la D.R.T. 806/2017. % di realizzazione. | | >= | 100 | 3 | 0 | Resp.le AD Pronto Soccorso |
|  | 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) |
|  | 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) |

051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - 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 | | | | 39,00 | 0,00 | | |
| C9 | Processi Aziendali | | | | 25,00 | 0,00 | | |
|  | 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 | | | | 10,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_D1_001 | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato | | <= | 40.068 | 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) | 0 | >= | 0 | 2 | 0 obt >= anno 2019 | CdG (DWH-Altri DB) |
| D2 | Azioni di Appropriatezza | | | | 11,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_D2_007 | Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi | 4 | <= | 5 | 5 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D2_083 | Utilizzo dei chinolonici nei reparti Riduzione % di riduzione rispetto ad anno precedente | | >= | 0 | 2 | 0 consumo anno 2019:262 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D2_084 | Cefalosporine di 3° generazione. % di riduzione dell'utilizzo nei reparti rispetto all'anno precedente | | >= | 10 | 2 | 0 Consumo anno 2019: quantità 60 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D2_088 | UP Amoxicillina/ UP Amoxicillina +Amoxicillina ac clavulanico x100 | 0 | >= | 30 | 2 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |