






AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.

Budget 2020








Negoziazione effettuata il 22/09/20 09:23:30

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Valeria Catani				28/09/20 11:22:54	
Assegnatario			Firma	Data	
Rosa La Mantia				22/09/20 10:09:39	

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
A		ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali			0,00	36,00		
A4		Attività di Sala Operatoria			0,00	5,00		
	AZ_A4_001	Rispetto degli orari standard di inizio delle sale operatorie: % sedute che rispettano lo standard	89	>= 80	0	5	standard di inizio ore 8:59 (taglio cute)	CdG (DWH-Altri DB)
A5		Attività Gestionale di Supporto			0,00	3,00		
	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	0	3	Allegati i format. Per ulteriori informazioni o chiarimenti rivolgersi alla UOC Patrimonio - P.O. Inventario Beni Mobili.	Resp.le Patrimonio
A6		Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche			0,00	19,00		
	AZ_A6_043	Implementazione del modello organizzativo Primary Nursinge utilizzo della tassonomia NNN. Validazione del manuale Aziendale. % di realizzazione		>= 100	0	7		Resp.le Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico
	AZ_A6_046	Corretta compilazione della scheda report (diagnosi infermieristica, nic.noc. ed esito) che attestì la presa in carico dei paziente. Scheda report infermiere tutor correttamente compilata/numero pazienti assegnati all'infermiere tutor.		>= 85	0	2		Resp.le Struttura
	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri trimestrali.		>= 4	0	5		Resp.le Direzione infermieristica








## AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.

Budget 2020

Totali					0,00	100,00		
		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>0,00</b>	<b>36,00</b>		
<b>A6</b>	<b>Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche</b>				<b>0,00</b>	<b>19,00</b>		
	AZ_A6_063	Rispetto della tempistica relativa ai seguenti report gestionali: estrazione mensile dei dati relativi alla dotazione organica, monitoraggio residuo ore e ferie, monitoraggio ingressi/uscite. Invio report nei tempi previsti / totale report richiesti.		>=	95	0	5	Resp.le Direzione infermieristica
<b>A7</b>	<b>Attività di Prevenzione</b>				<b>0,00</b>	<b>5,00</b>		
	AZ_A7_062	Vaccinazione antinfluenzale: copertura personale presente nella struttura al 31/12. Incremento % rispetto anno precedente.		>=	10	0	5	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>0,00</b>	<b>4,00</b>		
	MES_D20b.2.1	Adesione all'indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi		>=	30	0	3	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	0	1	Il dato 3,09 è la performance 2018 CdG (DWH-Altri DB)
<b>B</b>	<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>0,00</b>	<b>27,00</b>		
<b>B1</b>	<b>Qualità e Accreditamento</b>				<b>0,00</b>	<b>10,00</b>		
	AZ_B1_076	Implementare la cultura della segnalazione e della presa in carico alla dimissione da parte delle reti professionali. N. pazienti segnalati per ogni rete /N. pazienti presi in carico dalla rete professionale		>=	90	0	10	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
<b>B2</b>	<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>				<b>0,00</b>	<b>10,00</b>		
	AZ_B2_115	Monitoraggio valutazione DOLORE. N. schede con valutazione corretta compilazione scheda dolore / N. cartelle cliniche per rilevamento accreditamento.		>=	85	0	1	Resp.le Struttura
	AZ_B2_130	Rinforzo formativo sulla sicurezza del processo trasfusionale e igiene delle mani. N.M&M effettuati		>=	2	0	5	Resp.le Direzione infermieristica







## AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.

Budget 2020

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>B</b>	<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>0,00</b>	<b>27,00</b>		
<b>B2</b>	<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>				<b>0,00</b>	<b>10,00</b>		
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	1	0	2	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	0	2	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
<b>B3</b>	<b>Formazione</b>				<b>0,00</b>	<b>5,00</b>		
	AZ_B3_035	Percentuale di partecipanti ai corsi di formazione della struttura che superano il test finale		>=	80	0	5	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università
<b>B4</b>	<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>				<b>0,00</b>	<b>2,00</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	1	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	1 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>0,00</b>	<b>35,00</b>		
<b>C1</b>	<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>				<b>0,00</b>	<b>10,00</b>		
	AZ_C1_330	Creazione procedura accesso ai reparti e assistenza non sanitaria. % di realizzazione.		>=	100	0	10	Direttore Presidio Ospedaliero
<b>C9</b>	<b>Processi Aziendali</b>				<b>0,00</b>	<b>25,00</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	2 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)

## AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.

Budget 2020

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>0,00</b>	<b>35,00</b>		
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>0,00</b>	<b>25,00</b>		
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=	90	0	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_011	Fattiva collaborazione nella gestione emergenza COVID-19. % di collaborazione del personale .		>=	100	0	15	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	0	2	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	0	2	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	0	2 Entro il 30/11/2020	CdG (DWH-Altri DB)
<b>D</b>		<b>BUON USO DELLE RISORSE</b>			<b>0,00</b>	<b>2,00</b>		
<b>D1</b>		<b>Costi</b>			<b>0,00</b>	<b>2,00</b>		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato		<=	101.254	0	2	CdG (DWH-Altri DB)