









## ZD2S\_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdelsa

Budget 2020

Negoziazione effettuata il 30/09/20 10:18:23








## Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Luca Vigni		30/09/20 13:38:14	Luca Vigni		30/09/20 13:38:14

					Totali			
					100,00	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>48,00</b>	<b>62,00</b>		
<b>A2</b>	<b>Attività Ambulatoriale</b>				<b>5,00</b>	<b>2,00</b>		
	AZ_A2_201	Riattivazione delle prestazioni. % di prestazioni effettuate nel II Semestre rispetto a pari periodo anno precedente.		>= 50	5	2		CdG (DWH-Altri DB)
<b>A6</b>	<b>Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche</b>				<b>0,00</b>	<b>15,00</b>		
	AZ_A6_041	Strutturare l'organizzazione del personale infermieristico per attività relative alle Cure Palliative nella Zona o Zone di competenza. % di realizzazione		>= 100	0	15		Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
<b>A7</b>	<b>Attività di Prevenzione</b>				<b>3,00</b>	<b>3,00</b>		
	AZ_A7_062	Vaccinazione antinfluenzale: copertura personale presente nella struttura al 31/12. Incremento % rispetto anno precedente.		>= 10	3	3	La struttura tiene un registro con gli eventuali rifiuti e loro motivazioni	CdG (DWH-Altri DB)
<b>A8</b>	<b>PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE</b>				<b>1,00</b>	<b>1,00</b>		
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)		>= 3,09	1	1	Il dato 3,09 è la performance 2018	CdG (DWH-Altri DB)
<b>A9</b>	<b>Attività Socio-Sanitaria Territoriale</b>				<b>39,00</b>	<b>41,00</b>		
	AZ_A9_047	Presa in carico pazienti: % pazienti ccon 1^ visita domiciliare entro 72 dalla segnalazione		>= 70	8	12		Resp.le Struttura
	AZ_A9_126	Monitoraggio su misurazione valore NOC per ogni assistito preso in carico rispetto alla Diagnosi Inf.ca adottata. Totale diagnosi adottate ed obiettivi raggiunti su totale dei pazienti presi in carico.		>= 95	0	12		Resp.le Struttura







## ZD2S\_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa

Budget 2020

Totali					100,00	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>48,00</b>	<b>62,00</b>		
<b>A9</b>	<b>Attività Socio-Sanitaria Territoriale</b>				<b>39,00</b>	<b>41,00</b>		
	AZ_A9_139	Stesura del piano clinico assistenziale del paziente all'ingresso in Hospice con l'assistito e/o con il caregiver in presenza dell'equipe assistenziale. N° stesura piani / N° pazienti ricoverati %		>= 70	25	15		Resp.le Struttura
	MES_C28.2	Percentuale di ricoveri hospice con tempo massimo di attesa tra segnalazione e ricovero in Hospice <= 3gg		>=	5	1		Fonte MeS
	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore		>= 55	1	1		Fonte NSG
<b>B</b>	<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>13,00</b>	<b>11,00</b>		
<b>B2</b>	<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>				<b>6,00</b>	<b>4,00</b>		
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>= 1	3	2		Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>= 3	3	2		Resp.le Qualità e Rischio Clinico
<b>B3</b>	<b>Formazione</b>				<b>5,00</b>	<b>5,00</b>		
	AZ_B3_035	Percentuale di partecipanti ai corsi di formazione della struttura che superano il test finale		>= 80	5	5		Resp.le Formazione e rapporti con l'Università
<b>B4</b>	<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>				<b>2,00</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	1	1		Resp.le Struttura





## ZD2S\_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdelsa

Budget 2020

Totali					100,00	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>13,00</b>	<b>11,00</b>		
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>			<b>2,00</b>	<b>2,00</b>		
	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	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>25,00</b>	<b>25,00</b>		
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>25,00</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	2	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)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>= 90	2	2		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_011	Fattiva collaborazione nella gestione emergenza COVID-19. % di collaborazione del personale .		>= 100	15	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	2	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	2	2		CdG (DWH-Altri DB)

## ZD2S\_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa

Budget 2020

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			25,00	25,00		
C9		Processi Aziendali			25,00	25,00		
	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.		TRA3	2	2	Entro il 30/11/2020	CdG (DWH-Altri DB)
D		BUON USO DELLE RISORSE			14,00	2,00		
D1		Costi			8,00	2,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato		<=39.117	8	2		CdG (DWH-Altri DB)
D2		Azioni di Appropriatezza			6,00	0,00		
	AZ_D2_085	Registrazione FED Morfina. N° Pazienti.		>=	3	0	Rispetto ad anno precedente	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_089	Prescrizioni di farmaci oppioidi a base di Morfina in erogazione diretta. UP Morfina (N02AA01) / UP Oppioidi (N02AA01+N02AE01+N02AB03+N02AA05+N02AA55+N02AA03+N02AX06) x100		>=5	3	0		CdG (DWH-Altri DB)