

ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese

Budget 2020

Negoziazione effettuata il 23/09/20 11:17:26








Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Antonia Loiacono		23/09/20 11:24:42	Marco Picciolini		30/09/20 13:09:38

					Totali			
					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali				48,00	62,00		
A2	Attività Ambulatoriale				5,00	2,00		
	AZ_A2_201	Riattivazione delle prestazioni. % di prestazioni effettuate nel II Semestre rispetto a pari periodo anno precedente.		>= 60	5	2		CdG (DWH-Altri DB)
A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche				0,00	15,00		
	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
A7	Attività di Prevenzione				3,00	3,00		
	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)
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				1,00	1,00		
	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)
A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale				39,00	41,00		
	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







ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese

Budget 2020

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali				48,00	62,00		
A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale				39,00	41,00		
	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	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				13,00	11,00		
B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				6,00	4,00		
	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
B3	Formazione				5,00	5,00		
	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
B4	Trasparenza e Anticorruzione				2,00	2,00		
	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	1		Resp.le Struttura





ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese

Budget 2020

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			13,00	11,00		
B4		Trasparenza e Anticorruzione			2,00	2,00		
	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	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			25,00	25,00		
C9		Processi Aziendali			25,00	25,00		
	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	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		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_011	Fattiva collaborazione nella gestione emergenza COVID-19. % di collaborazione del personale .		>=	100	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		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		CdG (DWH-Altri DB)

ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese

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		<=82.110	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)