






**ZD5S\_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese**

Budget 2020

Negoziazione effettuata il 30/09/20 08:41:52












**Referenti**

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Angela Tozzi	✓	30/09/20 11:23:45	Roberto Pulcinelli	✓	30/09/20 11:27:48
Rossana Marchetti	✓	30/09/20 10:33:08			
Roberta Canapini	✓	30/09/20 09:37:09			

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>32,00</b>	<b>43,00</b>		
<b>A5</b>	<b>Attività Gestionale di Supporto</b>				<b>10,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A5_308	Dirigenza Cure primarie: supporto agli audit clinici a livello provinciale dei PLS in accordo ai principi della Clinical Governance. N° audit da realizzare		>= 2	10	0		Resp.le Struttura
<b>A6</b>	<b>Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche</b>				<b>0,00</b>	<b>26,00</b>		
	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale :% di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGRT 595/05 Classificate prioritarie)		>= 50	0	5	Calcolati solo sul secondo semestre	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi
	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera		>= 50	0	5	Calcolati solo sul secondo semestre	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi
	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri trimestrali.		>= 1	0	6		Resp.le Direzione infermieristica
	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	10		Resp.le Direzione infermieristica





## ZD5S\_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese

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>32,00</b>	<b>43,00</b>		
<b>A7</b>	<b>Attività di Prevenzione</b>				<b>8,00</b>	<b>4,00</b>		
	AZ_A7_062	Vaccinazione antinfluenzale: copertura personale presente nella struttura al 31/12. Incremento % rispetto anno precedente.		>=	10	5	3 Sono ricomprese tutte le vaccinazioni effettuate nella campagna vaccinale anno 2020-2021	CdG (DWH-Altri DB)
	B7.2	Copertura per Vaccino Antinfluenzale >= 65 anni		>=	75	3	1	Fonte MeS
<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	>=	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>13,00</b>	<b>12,00</b>		
	AZ_A9_020	Ottimizzazione degenza media in OSPEDALE DI COMUNITA' / MO.DI.CA.		<=	15	1	1 da valutare solo 2° semestre	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A9_021	Ottimizzazione Tasso di Occupazione OSPEDALE DI COMUNITA' / MO.DI.CA.		>=	90	1	1 da valutare solo 2° semestre	CdG (DWH-Altri DB)
	GLEA_8	Percentuale di anziani >=65 anni trattati in ADI		>=	3,11	2	1	Fonte LEA
	NSG_D22Z.CIA1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)		>=	4	3	3	Fonte NSG
	NSG_D22Z.CIA2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)		>=	2,5	3	3	Fonte NSG
	NSG_D22Z.CIA3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)		>=	2,2	3	3	Fonte NSG
<b>B</b>	<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>18,00</b>	<b>23,00</b>		
<b>B2</b>	<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>				<b>11,00</b>	<b>16,00</b>		
	AZ_B2_066	Favorire e qualificare l'attuazione e la personalizzazione dei percorsi di cura attraverso l'integrazione multiprofessionale. N. incontri multiprofessionali		>=	4	11	10	Resp.le Struttura
	AZ_B2_130	Rinforzo formativo sulla sicurezza del processo trasfusionale e igiene delle mani. N.M&M effettuati		>=	2	0	6	Resp.le Direzione infermieristica










## ZD5S\_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese

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>18,00</b>	<b>23,00</b>		
<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
	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>34,00</b>	<b>32,00</b>		
<b>C2</b>		<b>Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale</b>			<b>9,00</b>	<b>7,00</b>		
	AZ_C2_112	Incontri per singola U.F. Cure Primarie di ciascuna zona distretto e sub area, con coinvolgimento delle diverse figure professionali che compongono le UUUFF, per confronto su applicazione procedure e processi definiti a livello aziendale, con elaborazione di report di sintesi specificando punti di forza e punti di debolezza e azioni di miglioramento. N. incontri.		>= 1	9	7		Resp.le Struttura

## ZD5S\_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese

Budget 2020

Totali					100,00	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>34,00</b>	<b>32,00</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.
	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)
	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	2	Entro il 30/11/2020 CdG (DWH-Altri DB)
<b>D</b>	<b>BUON USO DELLE RISORSE</b>				<b>16,00</b>	<b>2,00</b>		
<b>D1</b>	<b>Costi</b>				<b>16,00</b>	<b>2,00</b>		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato		<=	355.433	8	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_020	CURE INTERMEDIE - rette per utenti anziani in moduli di cure intermedie e ospedale di comun ità: rispetto budget assegnato	286.434	<=	330.000	4	0	Resp.le Contabilità Analitica
	AZ_D1_040	Costi per ass. domiciliare in convenzione	13.000	<=	13.000	4	0	Resp.le Contabilità Analitica