












SDS-05 - Uoc Qualita E Accreditamento

Budget 2019

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				3,00	3,00		
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				3,00	3,00		
	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto.% performance media		>=	100	2	2	Resp.le Programmazione Strategica e operativa, reti cliniche e controllo di gestione - Aziendale
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	3,01	>=	3,01	1	1	Resp.le Programmazione Strategica e operativa, reti cliniche e controllo di gestione - Aziendale
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				83,00	83,00		
B1	Qualità e Accreditamento				56,00	56,00		
	AZ_B1_022	Preparazione sul campo alle visite di verifica Autorizzazione/ Accredimento delle strutture sanitarie secondo calendario regionale. N° Audit interni/struttura di cui al Calendario regionale		>=	1	18	18	Resp.le Qualità, Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure
	AZ_B1_023	Pre-Audit al Sistema di Gestione Qualità Dip. Prevenzione in preparazione visita certificazione ISO 9001. N° Audit annui		>=	1	18	18	Resp.le Qualità, Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure
	AZ_B1_045	Preparazione visita regionale Autorizzazione CET Aree Provinciali di Arezzo e Grosseto (raccolta evidenze , analisi documentale ,pre-audit). Produzione documento finalizzato a formulare una valutazione circa la misura in cui lo standard regionale è assicurato o meno da parte delle strutture.		=	100	20	20	Resp.le Qualità, Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure
B3	Formazione				25,00	25,00		
	AZ_B3_033	Effettuazione Corso Avanzato "Il nuovo Sistema di Autorizzazione e Accredimento - Formazione Referenti della Rete Qualità e Sicurezza dei dipartimenti e delle strutture aziendali". N° sessioni effettuate / N° sessioni previste (x100)		>=	90	20	20	Resp.le Qualità, Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure







SDS-05 - Uoc Qualita E Accredimento

Budget 2019

					Totali			
					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				83,00	83,00		
B3	Formazione				25,00	25,00		
	AZ_B3_035	Percentuale di partecipanti ai corsi di formazione della struttura che superano il test finale		>= 80	5	5		Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale
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
	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	Possibilità di chiedere supporto al Dipartimento di coordinamento della Direzione Amministrativa	Resp.le Integrità, tutela e partecipazione - Aziendale
C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO				14,00	14,00		
C9	Processi Aziendali				14,00	14,00		
	AZ_VI_001	Partecipazione alla definizione e programmazione delle attività dell'anno: riunione di struttura entro il 31/03/2019		>= 1	1	1		Resp.le Struttura
	AZ_VI_002	Inserimento su piattaforma dedicata di almeno una proposta di obiettivo specifico per la propria struttura o obiettivi trasversali per altre strutture entro il 31/03/2019		>= 1	2	2		CdG (DWH-Altri DB)

SDS-05 - Uoc Qualita E Accreditamento

Budget 2019

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			14,00	14,00		
C9		Processi Aziendali			14,00	14,00		
	AZ_VI_003	Chiusura valutazione individuale 2018: % di personale per la quale si conclusa la fase di valutazione. Schede individuali chiuse e correttamente compilate rispetto al totale del personale della struttura, rilevabili dalla documentazione inviata entro 30/04/2019 ai referenti territoriali della valutazione individuale.		>=	90	2	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_004	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget 2018. Rendicontazioni da effettuare entro il 30/06/2019.		>=	90	2	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_005	Assegnazione obiettivi individuali 2019 : % schede assegnate entro il 31/08/2019		>=	90	2	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_006	Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31 luglio 2019		>=	90	2	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_007	Partecipazione alla definizione e programmazione delle attività per l'anno 2020. Riunione di Struttura da effettuare nel 4^ trimestre e rendicontare sul SW Metrica		>=	1	1	1	dovrà essere allegato un verbale dal quale si evince la partecipazione di tutte le professionalità afferenti all'UdB. Entro 30/11/2019 Resp.le Struttura
	AZ_VI_008	Inserimento su piattaforma dedicata per il budget 2020, 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 30/11/2019 CdG (DWH-Altri DB)