















AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza - Sansepolcro

Budget 2019

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	20,00		
A3	Attività di Pronto Soccorso - 118				0,00	4,00		
	C16.4n	Percentuale di accessi inviati al ricovero con tempi di permanenza oltre le 12 ore	0,82	<=	1	0	2	Fonte MeS
	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	0,37	<=	2	0	2	Fonte MeS
A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche				0,00	10,00		
	AZ_A6_001_C	Monitoraggio personale assegnato (consistenza, assenze, skill mix, rapporti di assistenza, saldi ore e ferie). Produzione report sulla gestione delle assenze programmabili. N° Report trimestrali da produrre		>=	2	0	5	Resp.le Struttura
	AZ_A6_010	Aumentare l'equità gestionale elevando l'omogeneità dei saldi ferie ed ore all'interno del personale del Modulo Assistenziale. Range dal dato medio di Modulo Assistenziale a dicembre 2019 rispetto al dicembre 2018 (ferie ed ore) % di riduzione		>=	10	0	5	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				0,00	6,00		
	MES_D20b.2.2	Adesione all'indagine PREMs sul servizio di emergenza urgenza. % arruolati su accessi		>=	30	0	5	Fonte MeS
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	3,01	>=	3,01	0	1	Resp.le Programmazione Strategica e operativa, reti cliniche e controllo di gestione - Aziendale
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				0,00	54,00		
B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				0,00	42,00		
	AZ_B2_015_C	Compilazione delle schede relative alle pratiche per la sicurezza (dolore, cadute, lesioni da pressione valutazione patrimonio venoso, monitoraggio CVC). Stesura e analisi report di sintesi con eventuali azioni di miglioramento. N° Report annui da produrre (almeno 1 per trimestre), a partire dal 2° trimestre		>=	2	0	10 obt riferito alle pratiche pertinenti	Resp.le Struttura









AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza - Sansepolcro

Budget 2019

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			0,00	54,00		
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			0,00	42,00		
	AZ_B2_057	Corretta Gestione Carrello di Emergenza. N° Controlli campionari, effettuati dalla DMPO, con esito positivo		>= 2	0	12		Direttore Presidio Ospedaliero
	AZ_B2_058	Corretta gestione degli armadi dei farmaci e frigo farmaci secondo procedura interna e protocollo aziendale. % di schede di controllo correttamente compilate		>= 100	0	10		Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
	AZ_B2_067	Reclami degli Utenti sul percorso di Pronto Soccorso. % reclami su accessi	1,35	<= 3	0	10		Resp.le Integrità, tutela e partecipazione - Aziendale
B3		Formazione			0,00	5,00		
	AZ_B3_035	Percentuale di partecipanti ai corsi di formazione della struttura che superano il test finale		>= 80	0	5		Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale
B4		Trasparenza e Anticorruzione			0,00	7,00		
	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	0	5		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	2	Possibilità di chiedere supporto al Dipartimento di coordinamento della Direzione Amministrativa	Resp.le Integrità, tutela e partecipazione - Aziendale
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			0,00	19,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			0,00	5,00		
	AZ_C1_280	Stesura della Procedura sull'accoglienza dei pazienti nelle AOP. % realizzazione		>= 100	0	5	in collaborazione con DMPO	Direttore Presidio Ospedaliero



AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza - Sansepolcro

Budget 2019

					Totali	0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			0,00	19,00			
C9		Processi Aziendali			0,00	14,00			
	AZ_VI_001	Partecipazione alla definizione e programmazione delle attività dell'anno: riunione di struttura entro il 31/03/2019		>=	1	0	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	0	2	CdG (DWH-Altri DB)	
	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	0	2	La chiusura 2018 dovrà rispettare la linea valutato-valutatore del 2018 CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_VI_004	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget 2018. Rendicontazioni da effettuare entro il 30/06/2019.		>=	90	0	2	CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_VI_005	Assegnazione obiettivi individuali 2019 : % schede assegnate entro il 31/08/2019		>=	90	0	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	0	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	0	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	0	2	Entro il 30/11/2019 CdG (DWH-Altri DB)	

AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza - Sansepolcro

Budget 2019

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
D		BUON USO DELLE RISORSE			0,00	7,00		
D1		Costi			0,00	2,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	113.174	<=	100.296	0	2	Resp.le Programmazione Strategica e operativa, reti cliniche e controllo di gestione - Aziendale
D2		Azioni di Appropriatezza			0,00	5,00		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste		<=		0	5 valore obt <= anno 2018	CdG (DWH-Altri DB)