















## AOP3-12a - AOP Servizi ospedalieri - Nottola

Budget 2019

Totali					0,00	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>0,00</b>	<b>54,00</b>		
<b>A1</b>	<b>Attività di Ricovero</b>				<b>0,00</b>	<b>2,00</b>		
	AZ_A1_005	Traumatologia: % operati entro 48 ore	82,2	>=	82,2	0	2	CdG (DWH-Altri DB)
<b>A2</b>	<b>Attività Ambulatoriale</b>				<b>0,00</b>	<b>36,00</b>		
	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi ( sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico		>=	90	0	10	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini
	AZ_A2_080	% Tempo di rilascio di dati analitici (pannello condiviso ) esami urgenti dal "chek in" entro 50 minuti: % campioni		>=	80	0	10	Resp.le UOC Professioni Tecniche Sanitarie Della Diagnostica Di Laboratorio
	AZ_A2_114	Convalida della strumentazione per l'esecuzione di esami di Immoematologia in tutte le sedi Immunotrasfusionali (scadenze biennali). Numero convalide strumentali eseguite/Numero convalide strumentali richieste		>=	100	0	9	Resp.le UOC Professioni Tecniche Sanitarie Della Diagnostica Di Laboratorio
	AZ_A2_120	Riduzione del numero delle sacche di sangue eliminate in fase di lavorazione. n° Unità eliminate in fase di lavorazione/ n° Unità Lavorate		<=	3	0	7	Resp.le Struttura
<b>A6</b>	<b>Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche</b>				<b>0,00</b>	<b>11,00</b>		
	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		>=	5	0	1	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche






## AOP3-12a - AOP Servizi ospedalieri - Nottola

Budget 2019

Totali					0,00	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>0,00</b>	<b>54,00</b>		
<b>A6</b>	<b>Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche</b>				<b>0,00</b>	<b>11,00</b>		
	AZ_A6_024	Stesura documenti linee di indirizzo per i seguenti ambiti: - Ottimizzazione attività lavorative del personale di assistenza con limitazioni e prescrizioni - Gestione presenze/assenze - Inserimento personale neo assunto. Produzione dei documenti % di realizzazione.		>=	100	0	5	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
<b>A7</b>	<b>Attività di Prevenzione</b>				<b>0,00</b>	<b>4,00</b>		
	NSG_P15Cb	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella		>=	80	0	2 (Mes C5.1.2)	Fonte NSG
	NSG_P15Cc	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto		>=	70	0	2 (Mes C5.3.2)	Fonte NSG
<b>A8</b>	<b>PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE</b>				<b>0,00</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)	3,01	>=	3,01	0	1	Resp.le Programmazione Strategica e operativa, reti cliniche e controllo di gestione - Aziendale
<b>B</b>	<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>0,00</b>	<b>19,00</b>		
<b>B1</b>	<b>Qualità e Accreditamento</b>				<b>0,00</b>	<b>7,00</b>		
	AZ_B1_028	Acquisizione o Mantenimento Certificazione ISO 9001/2015		>=	100	0	7	Direttore Dipartimento Prevenzione
<b>B2</b>	<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>				<b>0,00</b>	<b>5,00</b>		
	AZ_B2_062	Sviluppo competenze Audit ISO 19011 / 01 e audit supervisione professionale alle strutture afferenti. % di realizzazione		>=	100	0	5	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione
<b>B3</b>	<b>Formazione</b>				<b>0,00</b>	<b>5,00</b>		
	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








## AOP3-12a - AOP Servizi ospedalieri - Nottola

Budget 2019

Totali					0,00	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>0,00</b>	<b>19,00</b>		
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>			<b>0,00</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	0	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	0	1 Possibilità di chiedere supporto al Dipartimento di coordinamento della Direzione Amministrativa	Resp.le Integrità, tutela e partecipazione - Aziendale
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>0,00</b>	<b>19,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>			<b>0,00</b>	<b>5,00</b>		
	AZ_C1_280	Stesura della Procedura sull'accoglienza dei pazienti nelle AOP. % realizzazione		>=	100	0	5 in collaborazione con DMPO	Direttore Presidio Ospedaliero
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>0,00</b>	<b>14,00</b>		
	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)



## AOP3-12a - AOP Servizi ospedalieri - Nottola

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_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)
D		BUON USO DELLE RISORSE			0,00	8,00			
D1		Costi			0,00	3,00			
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	1.508.831	<=	1.505.092	0	2		Resp.le Programmazione Strategica e operativa, reti cliniche e controllo di gestione - Aziendale

## AOP3-12a - AOP Servizi ospedalieri - Nottola

Budget 2019

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>D</b>		<b>BUON USO DELLE RISORSE</b>			<b>0,00</b>	<b>8,00</b>		
<b>D1</b>		<b>Costi</b>			<b>0,00</b>	<b>3,00</b>		
	REG_D1_003a	Personale: Produttività aggiuntiva annuale. Rispetto limiti come da programmazione annuale. % rispetto del programma		>=	100	0	1	Direttore Dipartimento Risorse Umane
<b>D2</b>		<b>Azioni di Appropriatezza</b>			<b>0,00</b>	<b>5,00</b>		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste		<=		0	5 valore obt <= anno 2018	CdG (DWH-Altri DB)