













ZDS_G - UF Cure Palliative Siena

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				37,00	35,00		
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)	3,01	>=	3,01	1	1	Resp.le Programmazione Strategica e operativa, reti cliniche e controllo di gestione - Aziendale
A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale				36,00	34,00		
	AZ_A9_047	Presa in carico pazienti: % pazienti ccon 1^ visita domiciliare entro 72 dalla segnalazione		>=	80	14	15	Resp.le Struttura
	AZ_A9_112	Presa in carico dei pazienti in Hospice entro 72 ore dalla richiesta di attivazione del servizio: % pazienti con presa in carico entro 72 dalla segnalazione		>=	100	14	15	Resp.le Struttura
	GLEA_11	Posti letto attivi in hospice sul totale dei deceduti per tumore (per 100)		>=	1,08	2	1	Fonte LEA
	MES_C28.2	Percentuale di ricoveri hospice con tempo massimo di attesa tra segnalazione e ricovero in Hospice <= 3gg		>=	3	2	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	2	1	Fonte NSG
	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.		<=	25	2	1	Fonte NSG








ZDS_G - UF Cure Palliative Siena

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			8,00	15,00		
B1		Qualità e Accreditamento			2,00	8,00		
	AZ_A5_237	Sistematica ed esaustiva compilazione /organizzazione della documentazione sanitaria di pertinenza. Documentazione sanitaria correttamente compilata / Totale cartelle cliniche revisionate x100 - (cartelle revisionate pari al 10% del totale).		>=	90	2	8	Resp.le Struttura
B3		Formazione			4,00	5,00		
	AZ_B3_035	Percentuale di partecipanti ai corsi di formazione della struttura che superano il test finale		>=	80	4	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			45,00	46,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			31,00	32,00		
	AZ_C1_220	Identificazione di almeno un processo critico e definizione di possibili azioni di miglioramento isorisorse. Num. processi da monitorare		>=	1	10	15	Resp.le Struttura






ZDS_G - UF Cure Palliative Siena

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			45,00	46,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			31,00	32,00		
	AZ_C1_230	Realizzazione di un percorso per eseguire la sedazione terapeutica per sintomi refrattari alla fine della vita, in ospedale. Realizzazione di una procedura condivisa fra Cure Palliative e le direzioni sanitarie e i professionisti delle aree medica e chirurgica dei P.P.O.O. % di realizzazione del documento		=	100	16	17	Resp.le Struttura
	AZ_C1_257	Stesura Piano Triennale dell'attività della Rete Oncologica Sud Est sulla base del Decreto 3828/2019. % realizzazione		>=	100	5	0	Direttore Dipartimento Oncologico
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)
	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)

ZDS_G - UF Cure Palliative Siena

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			45,00	46,00		
C9		Processi Aziendali			14,00	14,00		
	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)
D		BUON USO DELLE RISORSE			10,00	4,00		
D1		Costi			10,00	4,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	171.375	<= 171.868	8	4		Resp.le Programmazione Strategica e operativa, reti cliniche e controllo di gestione - Aziendale
	AZ_D1_006a	Specialistica ambulatoriale in convenzione. Mantenimento ore anno precedente	4.299	<= 4.299	2	0	Valore provvisorio anno 2018	CdG (DWH-Altri DB)