
















## 037-C - Uos Ginecologia Casentino

Budget 2019

Totali					100,00	0,00		
		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>0,00</b>		
<b>A1</b>	<b>Attività di Ricovero</b>				<b>14,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	100	>=	90	11	0	interventi classe A CdG (DWH-Altri DB)
	MES_C10.4.6	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore utero		<=	30	3	0	Si precisa che il risultato è influenzato dalla carenza anestesilogica Fonte MeS
<b>A2</b>	<b>Attività Ambulatoriale</b>				<b>9,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A2_061	Volumi attività. % di prestazioni ambulatoriali dell'anno in corso rispetto al numero di prestazioni ambulatoriali dell'anno precedente		>=	100	5	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_103	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale	92,24	>=	90	4	0	prestazioni da DGRT 604/2019 di primo contatto con codice priorità : B entro 10 gg, D entro 15/30gg per le visite o 30/60gg per accertamenti diagnostici, P entro 120 gg per Resp.le Staff Direzione Sanitaria
<b>A4</b>	<b>Attività di Sala Operatoria</b>				<b>5,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_A4_001	Rispetto degli orari standard di inizio delle sale operatorie: % sedute che rispettano lo standard	81,9	>=	80	5	0	Standard di inizio ore 8,59 (taglio cute) CdG (DWH-Altri DB)
<b>A8</b>	<b>PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE</b>				<b>4,00</b>	<b>0,00</b>		
	MES_D20b.2.1	Adesione all'indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi		>=	30	3	0	obt subordinato all'attivazione aziendale del PREMs 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	1	0	Resp.le Programmazione Strategica e operativa, reti cliniche e controllo di gestione - Aziendale
<b>B</b>	<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>18,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>B1</b>	<b>Qualità e Accreditamento</b>				<b>11,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_B1_034	N° di mensilità in cui vi è corretta registrazione sul flusso IVG rispetto alla SDO per almeno il 95%		>=	6	3	0	A partire dal 2° semestre CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_B1_035	N° di mensilità in cui vi è corretta registrazione sul flusso AS rispetto alla SDO per almeno il 95%		>=	6	3	0	A partire dal 2° semestre CdG (DWH-Altri DB)









## 037-C - Uos Ginecologia Casentino

Budget 2019

Totali					100,00	0,00		
		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>0,00</b>		
<b>B1</b>		<b>Qualità e Accreditamento</b>			<b>11,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_B1_036	N° di mensilità in cui vi è corretta registrazione sul flusso CAP rispetto alla SDO per almeno il 95%		>=	6	3	0	A partire dal 2° semestre CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_B1_039	N° mesi in cui la SDO è chiusa nel 95% dei casi il giorno 10 del mese successivo		>=	6	2	0	A partire dal 2° semestre CdG (DWH-Altri DB)
<b>B3</b>		<b>Formazione</b>			<b>5,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_B3_035	Percentuale di partecipanti ai corsi di formazione della struttura che superano il test finale		>=	80	5	0	Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>			<b>2,00</b>	<b>0,00</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	0	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	0	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>28,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>			<b>15,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_C1_200	Stesura procedura per la tenuta di un registro informatizzato per gli obiettori di coscienza. % di realizzazione		>=	100	3	0	Resp.le Staff Direzione Sanitaria







## 037-C - Uos Ginecologia Casentino

Budget 2019

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>28,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>			<b>15,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_C1_215	Incremento percentuale IVG farmacologica punti nascita ASL Sudest. Stesura documento per confrontare il numero di IVG farmacologiche anno 2018-2019. Tale documento sarà redatto sulla base dell'obiettivo 2017 relativo all'implementazione della procedura per IVG farmacologica. % di realizzazione		>=	100	8	0	Direttore Dipartimento Materno Infantile
	REG_C1_074a	Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica		>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	REG_C1_074b	Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica		>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>13,00</b>	<b>0,00</b>		
	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	0	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	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_004	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget 2018. Rendicontazioni da effettuare entro il 30/06/2019.		>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_005	Assegnazione obiettivi individuali 2019 : % schede assegnate entro il 31/08/2019		>=	90	2	0	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	0	CdG (DWH-Altri DB)

## 037-C - Uos Ginecologia Casentino

Budget 2019

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>C</b>	<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>				<b>28,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>C9</b>	<b>Processi Aziendali</b>				<b>13,00</b>	<b>0,00</b>		
	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	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	Entro il 30/11/2019	CdG (DWH-Altri DB)
<b>D</b>	<b>BUON USO DELLE RISORSE</b>				<b>22,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>D1</b>	<b>Costi</b>				<b>18,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	126.824	<=	128.550	10	0	Resp.le Programmazione Strategica e operativa, reti cliniche e controllo di gestione - Aziendale
	AZ_D1_006a	Specialistica ambulatoriale in convenzione. Mantenimento ore anno precedente	728	<=	728	3	0	Valore provvisorio anno 2018. Il mantenimento monte orario si intende a parità di organico
	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale )		>=		5	0	obt >= anno 2018
<b>D2</b>	<b>Azioni di Appropriatezza</b>				<b>4,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_D2_066	Utilizzo del farmaco aggiudicato Enoxaparina sodica in appropriatezza clinica ed economica	35	>=	90	4	0	Direttore Dipartimento del Farmaco