















## 068-B - Uos Pneumologia Colline Metallifere

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>20,00</b>           | <b>0,00</b>           |  |  |
| <b>A1</b>   | <b>Attività di Ricovero</b>   |   |                      |           | <b>9,00</b>            | <b>0,00</b>           |  |  |
|    | AZ_A1_046   | Gestione insufficienza respiratoria acuta nei moduli assistenziali HIGH CARE (livello 2A). Produzione e diffusione documento. % di realizzazione  |                      | >= 100    | 4                      | 0                     |  | Resp.le Areo Omogenea Pneumologia  |
|    | C2a.M   | Indice di performance degenza media - DRG Medici  | -0,6                 | <= -0,57  | 3                      | 0                     |  | Fonte MeS  |
|    | NSG_D03C  | Tasso di ospedalizzazione standardizzato in eta adulta (. 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco |                      | <= 343    | 2                      | 0                     |  | Fonte NSG  |
| <b>A2</b>   | <b>Attività Ambulatoriale</b>   |   |                      |           | <b>7,00</b>            | <b>0,00</b>           |  |  |
|    | AZ_A2_103   | TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale   | 34,72                | >= 54     | 7                      | 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>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>15,00</b>           | <b>0,00</b>           |  |  |
| <b>B1</b>   | <b>Qualità e Accreditamento</b>   |   |                      |           | <b>2,00</b>            | <b>0,00</b>           |  |  |
|  | 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>B2</b>   | <b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>                                 |   |                      |           | <b>5,00</b>            | <b>0,00</b>           |  |  |
|  | AZ_B2_075   | Partecipazione audit di AFD su stewardship antimicrobica. % di medici partecipanti afferenti alla U.O.  |                      | >= 50     | 5                      | 0                     |  | Resp. AFD  |









## 068-B - Uos Pneumologia Colline Metallifere

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>15,00</b>           | <b>0,00</b>           |  |  |
| <b>B3</b>   |            | <b>Formazione</b>   |                      |           | <b>3,00</b>            | <b>0,00</b>           |  |  |
|    | AZ_B3_035  | Percentuale di partecipanti ai corsi di formazione della struttura che superano il test finale  |                      | >= 80     | 3                      | 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>B5</b>   |            | <b>Prevenzione e Sicurezza</b>  |                      |           | <b>3,00</b>            | <b>0,00</b>           |  |  |
|  | AZ_B5_028  | Segnalazione microrganismi Alert. N° segnalazioni / N° isolamenti per UO di microrganismi Alert x100.   |                      | >= 100    | 3                      | 0                     | a partire dal 2° semestre  | Direttore Presidio Ospedaliero                         |
| <b>C</b>  |            | <b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>  |                      |           | <b>49,00</b>           | <b>0,00</b>           |  |  |
| <b>C1</b>   |            | <b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>   |                      |           | <b>24,00</b>           | <b>0,00</b>           |  |  |
|  | AZ_C1_190  | Segnalazioni ACOT: N° di segnalazioni correttamente compilate ed inviate/N° di pazienti eleggibili  |                      | >= 80     | 5                      | 0                     | anche mediante utilizzo procedura informatizzata   | Resp.le Struttura                                      |
|  | AZ_C1_210  | Appropriatezza della prescrizione e del monitoraggio dell'OTLT nell'Usl toscana Sudest. % criteri clinici soddisfatti secondo Linea Guida Toscana (vedi scheda di prescrizione definitiva, temporanea e palliativa) sul totale dei casi totali prescritti   |                      | >= 90     | 5                      | 0                     |  | Resp.le Areo Omogenea Pneumologia                      |









## 068-B - Uos Pneumologia Colline Metallifere

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>49,00</b>           | <b>0,00</b>           |      |   |
| <b>C1</b>   |             | <b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>  |                      |           | <b>24,00</b>           | <b>0,00</b>           |      |   |
|    | AZ_C1_211   | Appropriatezza della prescrizione e del monitoraggio dell'OTLT nell'Usl toscana Sudest. % di schede inviate per modifica (flusso/device) e cessazione sul totale modifiche e cessazioni scheda regionale   |                      | >= 90     | 5                      | 0                     |      | Resp.le Areo Omogenea Pneumologia                                 |
|    | AZ_C1_253   | Iniziare e a ideare e progettare nella AOP di riferimento moduli assistenziali di High Care (Livello 2A). Proposta di protocollo da condividere con le UUOO Dipartimentali coinvolte nell'High Care.   |                      | >= 100    | 5                      | 0                     |      | Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche |
|    | 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>C2</b>   |             | <b>Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale</b>   |                      |           | <b>12,00</b>           | <b>0,00</b>           |      |   |
|    | AZ_C2_074   | Attivazione reti tra singole AFT e specialisti del Dipartimento di Medicina Interna e Specialistica. Definizione delle modalità di attivazione e funzionamento della rete. N. riunioni da effettuare.  |                      | >= 2      | 7                      | 0                     |      | Resp.le Struttura   |
|  | AZ_C2_102   | Stesura documento per definizione modalità di interazione tra AFT e UO. % di realizzazione.  |                      | >= 100    | 5                      | 0                     |      | Resp.le Struttura   |
| <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)  |

## 068-B - Uos Pneumologia Colline Metallifere

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>49,00</b>           | <b>0,00</b>           |      |  |
| <b>C9</b>   |            | <b>Processi Aziendali</b>   |                      |           | <b>13,00</b>           | <b>0,00</b>           |      |  |
|    | 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)   |
|    | 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                     | 0    | dovrà essere allegato un verbale dal quale si evince la partecipazione di tutte le professionalità afferenti all'UdB. Entro 30/11/2019<br>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                     | 0    | Entro il 30/11/2019<br>CdG (DWH-Altri DB)  |
| <b>D</b>  |            | <b>BUON USO DELLE RISORSE</b>   |                      |           | <b>16,00</b>           | <b>0,00</b>           |      |  |
| <b>D1</b>   |            | <b>Costi</b>  |                      |           | <b>16,00</b>           | <b>0,00</b>           |      |  |
|  | AZ_D1_001  | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato  | 39.485               | <=        | 40.046                 | 10                    | 0    | a parità di casistica<br>Resp.le Programmazione Strategica e operativa, reti cliniche e controllo di gestione - Aziendale                                      |
|  | AZ_D1_006a | Specialistica ambulatoriale in convenzione. Mantenimento ore anno precedente  | 650                  | <=        | 650                    | 1                     | 0    | Valore provvisorio anno 2018. Le richieste di ore di specialistica ambulatoriale devono essere autorizzate dal Direttore di Dipartimento<br>CdG (DWH-Altri DB) |
|  | 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<br>CdG (DWH-Altri DB)   |