















## DPZ017 - UF Prev. Igiene e Sic. Luoghi di Lavoro Zona Colline dell'Albegna

Budget 2019

Totali					100,00	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>53,00</b>	<b>46,00</b>		
<b>A5</b>	<b>Attività Gestionale di Supporto</b>				<b>0,00</b>	<b>10,00</b>		
	AZ_A5_166	Corretta , omogenea e tempestiva registrazione delle attività sul SIS-PC (dato di flusso),Verifica durante audit di supervisione professionale e effettuazione di almeno N° verifiche a campione		>=	3	0	10	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione
<b>A7</b>	<b>Attività di Prevenzione</b>				<b>52,00</b>	<b>35,00</b>		
	AZ_A7_008	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AFD Prevenzione igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro. % di raggiungimento		>=	90	40	30	Attività Previste (Tot. 3.619) sui Prodotti Finiti N.25, 26, 72, 34, 39. Il valore dell'obiettivo verrà rimodulato sulla base del turnover effettivo
	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare		>=	8,52	12	5	Fonte LEA
<b>A8</b>	<b>PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE</b>				<b>1,00</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	1	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>20,00</b>	<b>27,00</b>		
<b>B1</b>	<b>Qualità e Accreditamento</b>				<b>8,00</b>	<b>10,00</b>		
	AZ_B1_028	Acquisizione o Mantenimento Certificazione ISO 9001/2015		>=	100	8	10	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>5,00</b>	<b>10,00</b>		
	AZ_B3_035	Percentuale di partecipanti ai corsi di formazione della struttura che superano il test finale		>=	80	5	5	Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale
	AZ_B3_050	Realizzazione dei corsi formativi inseriti nel PAF del DiPTeS entro il 1° semestre 2019. N° corsi programmati e iniziati/N° totale corsi piano formazione del DiPTeS		>=	35	0	5	Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale









## DPZ017 - UF Prev. Igiene e Sic. Luoghi di Lavoro Zona Colline dell'Albegna

Budget 2019

Totali					100,00	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>20,00</b>	<b>27,00</b>		
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>			<b>7,00</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	6	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
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>18,00</b>	<b>24,00</b>		
<b>C2</b>		<b>Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale</b>			<b>0,00</b>	<b>10,00</b>		
	AZ_C2_075	Audit Supervisione professionale integrati tra UOP omogenee ma di sedi operative diverse: N° audit realizzati integrati/N°audit programmati		>=	25	0	10	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>18,00</b>	<b>14,00</b>		
	AZ_B1_041	Tempi di risposta su richieste della Direzione. % dei tempi di risposta entro la data di scadenza		>=	95	4	0	Resp.le Staff Direzione Sanitaria
	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)

## DPZ017 - UF Prev. Igiene e Sic. Luoghi di Lavoro Zona Colline dell'Albegna

Budget 2019

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>C</b>	<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>				<b>18,00</b>	<b>24,00</b>		
<b>C9</b>	<b>Processi Aziendali</b>				<b>18,00</b>	<b>14,00</b>		
	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)
	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)
<b>D</b>	<b>BUON USO DELLE RISORSE</b>				<b>9,00</b>	<b>3,00</b>		
<b>D1</b>	<b>Costi</b>				<b>9,00</b>	<b>3,00</b>		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	317	<=	317	8	3	Resp.le Programmazione Strategica e operativa, reti cliniche e controllo di gestione - Aziendale
	AZ_D1_006a	Specialistica ambulatoriale in convenzione. Mantenimento ore anno precedente	3.120	<=	3.120	1	0	Valore provvisorio anno 2018 escluse le ore della disciplina Igiene e medicina preventiva CdG (DWH-Altri DB)