







## 009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro

Budget 2022

Negoziazione effettuata il 07/06/22 10:34:49










## Referenti

| Ricevente      | Firma | Data              | Assegnatario    | Firma | Data              |
|----------------|-------|-------------------|-----------------|-------|-------------------|
| Enrico Andolfi |       | 16/06/22 08:11:57 | Marco De Prizio |       | 12/06/22 13:09:10 |

|   |            |  |                      |           | Totali                 | 100,00                | 0,00 |   |                    |
|---|------------|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|---|--------------------|
|   |            | Indicatore   | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente   |                    |
| A   |            | ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali   |                      |           | 24,00                  | 0,00                  |      |   |                    |
| A1  |            | Attività di Ricovero   |                      |           | 12,50                  | 0,00                  |      |   |                    |
|    | AZ_A1_050  | TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg  | 80                   | >=        | 90                     | 2,5                   | 0    | Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A | CdG (DWH-Altri DB) |
|    | AZ_A1_050a | TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg  | 0                    | >=        | 90                     | 2,5                   | 0    | Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A | CdG (DWH-Altri DB) |
|    | AZ_A1_06a  | Controllo infezioni sito chirurgico attraverso inserimento in database dedicato dei pazienti sottoposti ad interventi chirurgici in regime di ricovero ordinario. % pazienti inseriti / pazienti sottoposti ad intervento chirurgico in regime ordinario |                      | >=        | 80                     | 7,5                   | 0    | (in collaborazione con Ufficio Programmazione Chirurgica)                                     | Resp.le Struttura  |
| A2  |            | Attività Ambulatoriale   |                      |           | 4,00                   | 0,00                  |      |   |                    |
|  | AZ_A2_103  | TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale  | 90,9                 | >=        | 90                     | 2,5                   | 0    | Si considerano solo le prestazioni previste nella DGRT 604/2019 di classe UBD                 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_A2_193  | Attività ambulatoriale in LIBERA PROFESSIONE: numero prestazioni ALP / numero prestazioni in Istituzionale   |                      | <=        | 1                      | 1,5                   | 0    |   | CdG (DWH-Altri DB) |
| A4  |            | Attività di Sala Operatoria  |                      |           | 5,50                   | 0,00                  |      |   |                    |
|  | AZ_A4_001  | Rispetto degli orari standard di inizio delle sale operatorie: % sedute che rispettano lo standard   | 72                   | >=        | 80                     | 1,5                   | 0    | standard di inizio ore 8:59 (taglio cute)   | CdG (DWH-Altri DB) |









## 009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro

Budget 2022

| 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>24,00</b>           | <b>0,00</b>           |  |   |
| <b>A4</b>   | <b>Attività di Sala Operatoria</b>  |   |                      |           | <b>5,50</b>            | <b>0,00</b>           |  |   |
|    | AZ_A4_006   | Volumi attività. % di interventi chirurgici anno in corso rispetto al numero interventi chirurgici anno precedente  |                      | >= 90     | 4                      | 0                     | Si considera il confronto con l'anno 2019            | CdG (DWH-Altri DB)                                    |
| <b>A8</b>   | <b>PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE</b>                         |   |                      |           | <b>2,00</b>            | <b>0,00</b>           |  |   |
|    | MES_D20b.1.1  | Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi   |                      | >= 30     | 1,5                    | 0                     |  | Fonte MeS   |
|    | REG_A8_001  | Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)  |                      | >= 2,97   | 0,5                    | 0                     | Il dato 2,97 è la performance 2020                   | CdG (DWH-Altri DB)                                    |
| <b>B</b>  | <b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>                             |   |                      |           | <b>8,50</b>            | <b>0,00</b>           |  |   |
| <b>B1</b>   | <b>Qualità e Accreditamento</b>   |   |                      |           | <b>1,50</b>            | <b>0,00</b>           |  |   |
|    | AZ_B1_039a  | % SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.  | 99,8                 | >= 95     | 1,5                    | 0                     |  | CdG (DWH-Altri DB)                                    |
| <b>B2</b>   | <b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>                                 |   |                      |           | <b>5,50</b>            | <b>0,00</b>           |  |   |
|    | AZ_B2_144b  | Check List per la sicurezza del paziente in sala operatoria. N° CL correttamente compilate / N° CL compilate %  |                      | >= 100    | 2,5                    | 0                     |  | Resp.le Struttura                                     |
|   | C6.2.1  | Numero Audit Clinici (per struttura)  |                      | >= 1      | 1,5                    | 0                     |  | Resp.le Qualità e Rischio Clinico                     |
|  | C6.2.2  | Numero MMR (per struttura)  |                      | >= 3      | 1,5                    | 0                     |  | Resp.le Qualità e Rischio Clinico                     |
| <b>B3</b>   | <b>Formazione</b>   |   |                      |           | <b>0,50</b>            | <b>0,00</b>           |  |   |
|  | AZ_B3_083   | Formazione su Anticorruzione. % personale afferente la struttura in possesso di attestato di formazione valido (validità attestato 4 anni)  |                      | >= 80     | 0,5                    | 0                     |  | Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale |
| <b>B4</b>   | <b>Trasparenza e Anticorruzione</b>   |   |                      |           | <b>1,00</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      | 0,5                    | 0                     | Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno | Resp.le Struttura                                     |









## 009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro

Budget 2022

|   |             |  |                      |           | Totali                 | 100,00                | 0,00 |  |   |
|---|-------------|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|--|---|
|   |             | Indicatore   | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente  |   |
| B   |             | QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO   |                      |           | 8,50                   | 0,00                  |      |  |   |
| B4  |             | Trasparenza e Anticorruzione   |                      |           | 1,00                   | 0,00                  |      |  |   |
|    | AZ_B4_013   | Compilazione report sul conflitto di interesse del personale afferente la struttura, come da modello allegato e debitamente firmato. % di realizzazione  |                      | >=        | 100                    | 0,5                   | 0    | Il report fa riferimento ai moduli di conflitto di interesse richiesti durante l'anno in corso | Resp.le Struttura   |
| C   |             | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO  |                      |           | 15,00                  | 0,00                  |      |  |   |
| C1  |             | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali   |                      |           | 4,50                   | 0,00                  |      |  |   |
|    | AZ_C1_632   | Redazione procedura aziendale "Prevenzione delle infezioni del sito chirurgico in Chirurgia Generale". Stesura condivisa con gruppo di lavoro e pubblicazione/diffusione procedura.  |                      | >=        | 100                    | 2,5                   | 0    |  | Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza |
|    | REG_C1_074a | Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica   |                      | >=        | 90                     | 1                     | 0    |  | CdG (DWH-Altri DB)  |
|    | REG_C1_074b | Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica  |                      | >=        | 90                     | 1                     | 0    |  | CdG (DWH-Altri DB)  |
| C9  |             | Processi Aziendali   |                      |           | 10,50                  | 0,00                  |      |  |   |
|    | AZ_C9_001   | Analisi e progettazione affiancati da Gruppo Lean Aziendale e realizzazione dell'A3. % di realizzazione.   |                      | >=        | 100                    | 2,5                   | 0    | Progetto Specialistica Ambulatoriale   | Resp.le Staff Direzione Sanitaria   |
|  | AZ_VI_009   | Chiusura valutazione individuale anno precedente: % di personale per la quale si è conclusa la fase di valutazione entro il 28/02. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione |                      | >=        | 90                     | 1                     | 0    |  | CdG (DWH-Altri DB)  |
|  | AZ_VI_010   | % rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.   |                      | >=        | 90                     | 1                     | 0    |  | CdG (DWH-Altri DB)  |
|  | AZ_VI_012a  | Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05   |                      | >=        | 100                    | 1                     | 0    | Scadenza posticipata al 15 giugno  | CdG (DWH-Altri DB)  |

## 009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro

Budget 2022

| Totali  |            |  |                      |           | 100,00                 | 0,00                  |      |   |
|---|------------|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|---|
|   |            | Indicatore   | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente   |
| C   |            | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO  |                      |           | 15,00                  | 0,00                  |      |   |
| C9  |            | Processi Aziendali   |                      |           | 10,50                  | 0,00                  |      |   |
|    | AZ_VI_013  | Divulgazione, monitoraggio ed eventuali proposte di revisione Budget. Riunione di Struttura da effettuare nel 3^ trimestre e rendicontare sul SW Metrica entro il 30/09.   |                      | >=        | 1                      | 1                     | 0    | Resp.le Struttura   |
|    | AZ_VI_013a | Relazione dettagliata sull'andamento di tutti gli obiettivi di Budget presenti nella scheda da allegare sul SW Metrica entro il 30/09.   |                      | >=        | 1                      | 1                     | 0    | Resp.le Struttura   |
|    | AZ_VI_014a | Assegnazione Obiettivi individuali anno in corso: % di personale per la quale si è avviata la fase di assegnazione entro il 30/06. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione |                      | >=        | 80                     | 1                     | 0    | il 95% corrisponde al valore medio aziendale<br>CdG (DWH-Altri DB)  |
|    | AZ_VI_016  | Inserimento su piattaforma dedicata per il budget anno successivo, da effettuare entro il 30/11, di almeno una proposta di obiettivo (max 3) specifico per la propria struttura o obiettivi trasversali per altre strutture.                           |                      | >=        | 1                      | 2                     | 0    | CdG (DWH-Altri DB)  |
| D   |            | BUON USO DELLE RISORSE   |                      |           | 52,50                  | 0,00                  |      |   |
| D1  |            | Costi  |                      |           | 51,50                  | 0,00                  |      |   |
|  | AZ_D1_001  | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato   | 88.201               | <=        | 155.043                | 20                    | 0    | Escluso farmaci<br>CdG (DWH-Altri DB)   |
|  | AZ_D1_001d | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci   | 10.779               | <=        | 10.778                 | 30                    | 0    | Compresa erogazione diretta. Al fine del raggiungimento dell'obiettivo verrà considerato un mantenimento di almeno il 90% di U.P. erogate in Distribuzione Diretta nel 2021<br>CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_002  | BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato   | 8.236                | <=        | 7.747                  | 1,5                   | 0    | CdG (DWH-Altri DB)  |
| D2  |            | Azioni di Appropriatezza   |                      |           | 1,00                   | 0,00                  |      |   |
|  | AZ_D2_080  | Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste  | 7                    | <=        | 5                      | 1                     | 0    | l'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti<br>CdG (DWH-Altri DB)    |