







## AOP1-12a - AOP Servizi ospedalieri - Arezzo

Budget 2022

Negoziazione effettuata il 09/06/22 16:38:57







## Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Sara Fabbroni	✓	15/06/22 09:32:35	Vianella Agostinelli	✓	10/06/22 15:17:51
			Gioacchino Celano	✓	09/06/22 16:40:20
			Catia Donnini	✓	09/06/22 16:48:32
			Barbara Innocenti	✓	14/06/22 13:37:05

Totali					0,00	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>0,00</b>	<b>52,00</b>		
<b>A1</b>	<b>Attività di Ricovero</b>				<b>0,00</b>	<b>2,00</b>		
	AZ_A1_005	Traumatologia: % operati entro 48 ore		>=	80	0	2	CdG (DWH-Altri DB)
<b>A2</b>	<b>Attività Ambulatoriale</b>				<b>0,00</b>	<b>35,00</b>		
	AZ_A2_003b	Tumore alla mammella: % pazienti con trattamento radioterapico entro 2 mesi dall'ultima somministrazione di chemioterapia adiuvante, come da PDTA Regione Toscana		>=	70	0	7	Per la rendicontazione riferirsi a Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica.
	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi ( sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico		>=	90	0	7	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica
	AZ_A2_117	Rispetto della delibera RG n° 750 del 02 luglio 2018 sui tempi massimi di erogazione dell'audiometria cod. OT 95.41.1: 60 giorni. % n. esami che rispettano tale prerogativa.		>=	70	0	7	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_118	Tempo massimo di attesa per l'erogazione dell'elettroencefalogramma standard cod. 89.14 (1605) : 60 giorni. % n. esami che rispettano tale prerogativa.		>=	70	0	7	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_218	Monitoraggio attività esami COVID-19 refertati: % n° esami rx torace a letto refertati con firma digitale .		>=	90	0	7	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica








## AOP1-12a - AOP Servizi ospedalieri - Arezzo

Budget 2022

Totali					0,00	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>0,00</b>	<b>52,00</b>		
<b>A6</b>	<b>Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche</b>				<b>0,00</b>	<b>14,00</b>		
	AZ_A6_110b	Mappatura e monitoraggio delle risorse assegnate tramite compilazione mensile del cruscotto gestionale del DIPIO. Rispetto tempi e modi di rendicontazione. N. report da inviare entro il 15 del mese successivo.		>= 12	0	9		Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
	AZ_A6_112	Monitoraggio competenze di base e specialistiche personale TSLB e/o DIETISTA nelle strutture di competenza. N. report annui.		>= 1	0	5		Resp.le Struttura
<b>A8</b>	<b>PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE</b>				<b>0,00</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)		>= 2,97	0	1	Il dato 2,97 è la performance 2020	CdG (DWH-Altri DB)
<b>B</b>	<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>0,00</b>	<b>17,00</b>		
<b>B1</b>	<b>Qualità e Accreditamento</b>				<b>0,00</b>	<b>9,00</b>		
	AZ_B1_131	Partecipazione e invio risultati del programma VEQ del CRRT. Ridurre al massimo i dati aberranti. % di invio dei risultati su 12 campioni analizzati.		>= 100	0	1		Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale
	AZ_B1_131a	Partecipazione e invio risultati del programma VEQ del CRRT. Ridurre al massimo i dati aberranti. % di risultati che rientrano nel range di accettabilità 90/100%.		>= 100	0	1		Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale
	AZ_B1_133	Riorganizzazione degli spazi delle tecnologie e dei flussi interni e provinciali della UOSD Microbiologia con organizzazione come previsto dalla Delibera Regionale 76/2020. Riorganizzazione dei flussi, dei turni di lavoro TSLB/dirigenti. % di realizzazione.		>= 100	0	1		Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale








## AOP1-12a - AOP Servizi ospedalieri - Arezzo

Budget 2022

Totali					0,00	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>0,00</b>	<b>17,00</b>		
<b>B1</b>		<b>Qualità e Accreditamento</b>			<b>0,00</b>	<b>9,00</b>		
	AZ_B1_133a	Riorganizzazione degli spazi delle tecnologie e dei flussi interni e provinciali della UOSD Microbiologia con organizzazione come previsto dalla Delibera Regionale 76/2020. Flusso di arrivo e % di lavorazione dei test urgenti e routine della provincia, compreso l'attività Covid19.		>=	90	0	1	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale
	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione		>=	100	0	5	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale
<b>B2</b>		<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>			<b>0,00</b>	<b>6,00</b>		
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	1	0	3	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	0	3	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
<b>B3</b>		<b>Formazione</b>			<b>0,00</b>	<b>0,50</b>		
	AZ_B3_083	Formazione su Anticorruzione. % personale afferente la struttura in possesso di attestato di formazione valido (validità attestato 4 anni)		>=	80	0	0,5	Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>			<b>0,00</b>	<b>1,50</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	1	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno Resp.le Struttura
	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	0,5	Il report fa riferimento ai moduli di conflitto di interesse richiesti durante l'anno in corso Resp.le Struttura






## AOP1-12a - AOP Servizi ospedalieri - Arezzo

Budget 2022

Totali					0,00	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>0,00</b>	<b>24,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>			<b>0,00</b>	<b>8,00</b>		
	AZ_C1_472	Definizione nuove procedure e Istruzioni Operative per l'esecuzione delle sostanze di abuso in materiali biologici diversi (saliva, cheratina etc.) e loro conferme in LC-MS in collaborazione i SERT. % di realizzazione.		>=	100	0	4	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale
	AZ_C1_472a	Definizione nuove procedure e Istruzioni Operative per l'esecuzione delle sostanze di abuso in materiali biologici diversi (saliva, cheratina etc.) e loro conferme in LC-MS in collaborazione i SERT. Messa a punto dei test e % di realizzazione di attivazione delle tipologie proposte e per i materiali indicati.		>=	50	0	4 Mancata fornitura della strumentazione da parte di Estar	Resp.le Struttura
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>0,00</b>	<b>16,00</b>		
	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	0	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=	90	0	2	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	0	2 Scadenza posticipata al 15 giugno	CdG (DWH-Altri DB)
	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	0	2	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	0	2	Resp.le Struttura

## AOP1-12a - AOP Servizi ospedalieri - Arezzo

Budget 2022

					Totali	0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			0,00	24,00			
C9		Processi Aziendali			0,00	16,00			
	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	0	2	il 95% corrisponde al valore medio aziendale	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	0	4		CdG (DWH-Altri DB)	
D		BUON USO DELLE RISORSE			0,00	7,00			
D1		Costi			0,00	7,00			
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato		<=8.996.766	0	2	Escluso farmaci. Budget complessivo di tutti i CdC che insistono nella AoP	CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci		<=958.104	0	2	Compresa erogazione diretta. Budget complessivo di tutti i CdC che insistono nella AOP	CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato		<=105.421	0	3	Budget complessivo di tutti i CdC che insistono nell'Aop	CdG (DWH-Altri DB)	