

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 0001155 del 12/11/2024

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C Programmazione e Controllo di gestione	
OGGETTO: APPROVAZIONE E VALIDAZIONE DELLA RELAZIONE ALLA PERFORMANCE 2023 DELL'AZIENDA USL TOSCANA SUDEST	
L' Estensore Spaghetti Susanna	
Il Dirigente e il Responsabile del Procedimento, con la sottoscrizione della proposta di delibera, di pari oggetto n. 0001229 del 05/11/2024 Hash pdf (SHA256): c4b8f7654690daba16791029375ec4969ac43c294d82da0cd115d6d6db8f428c attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico. Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No Il Responsabile del Procedimento: Spaghetti Susanna Il Dirigente: Bechi Luigi Ulteriori firmatari della proposta:	
Il Funzionario addetto al controllo di budget, con il visto della proposta di delibera di pari oggetto n. 0001229 del 05/11/2024 Hash pdf (SHA256): c4b8f7654690daba16791029375ec4969ac43c294d82da0cd115d6d6db8f428c	
La Direttrice Amministrativa - Dott.ssa Antonella Valeri	Firmato digitalmente in data 12/11/2024
La Direttrice Sanitaria - Dott.ssa Assunta De Luca	Firmato digitalmente in data 12/11/2024
La Direttrice dei Servizi Sociali - Dott.ssa Patrizia Castellucci	Firmato digitalmente in data 12/11/2024
Il Direttore Generale (Dr. Antonio D'Urso) Firmato digitalmente in data 12/11/2024	

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

II DIRETTORE UOC PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE

VISTO il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 Ottobre 1992, n. 421” e s.m.i.;

VISTO la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n.40 “Disciplina del Servizio Sanitario Regionale” e smi;

VISTO l'articolo 10, comma b) del D.Lgs. 150/2009, così come modificato dal D.Lgs. 74 del 25 maggio 2017 “Modifiche al decreto legislativo 27 ottobre 2009, n.150, in attuazione dell'articolo 17, comma 1, lettera r), della legge n. 124 del 2015”, nel quale è previsto sia approvata, entro il 30 giugno, la Relazione annuale sulla performance dall'organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall'Organismo di valutazione ai sensi dell'articolo 14, comma c);

DATO ATTO che obiettivo di tale relazione è dare evidenza, a consuntivo, con riferimento all'anno oggetto di valutazione, dei risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti, e il bilancio di genere realizzato;

DATO ATTO che la redazione della Relazione annuale sulla Performance, è coordinata dalla UOC Programmazione e Controllo di gestione, coinvolgendo per gli ambiti di competenza il Dipartimento Risorse Umane, il Dipartimento del Governo Economico e delle Gestioni Economiche e Finanziarie, lo Staff della Direzione Sanitaria e lo Staff della Direzione Aziendale;

TENUTO CONTO che alla data del 30 giugno non erano ancora disponibili i risultati definitivi di tutti gli indicatori oggetto di valutazione, compreso i dati consolidati della performance aziendale rappresentata dagli indicatori regionali presenti nel Bersaglio MeS;

DATO ATTO che la Relazione alla Performance 2023 in versione provvisoria è stata comunque pubblicata in data 30 Giugno 2024, sul sito web aziendale www.uslsudest.toscana.it, al seguente link <https://www.uslsudest.toscana.it/amministrazione-trasparente/performance/relazione-sulla-performance>, al fine di darne visibilità a cittadini e associazioni di volontariato come previsto dalla normativa vigente ;

DATO ATTO che la Relazione alla Performance 2023 aggiornata e completata, approvata dal Direttore Generale è stata trasmessa all'OIV con protocollo n. 259044 del 25/10/2024;

DATO ATTO che l'OIV, in 30/10/2024, ha validato la Relazione della Performance 2023, ai sensi dell'art.14, comma 4 lett c) del D.Lgs 150/2009 e smi;

ATTESTATA la legittimità e la regolarità formale sostanziale della presente proposta;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

DI DARE ATTO dell'avvenuta approvazione della Relazione alla Performance 2023 dell'Azienda Usl Toscana SudEst, così come riportato nell'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente atto;

DI PRENDERE ATTO dell'avvenuta validazione della Relazione alla Performance 2023 dell'Azienda Usl Toscana SudEst da parte dell'OIV, così come riportato nell'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente atto;

DI PRENDERE ATTO dell'avvenuta pubblicazione della Relazione alla Performance 2023 sul sito web aziendale www.uslsudest.toscana.it, nell'apposito spazio Amministrazione Trasparente- Performance, così come disciplinato dal D.Lgs. 33/2013 e s.m.i.

DI TRASMETTERE il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai

sensi dell'art. 42, comma 2, Legge Regionale 24 febbraio 2005, n. 40 e s.m.i.;

DI PREVEDERE che l'adozione del presente atto non comporta alcuna spesa per l'Azienda USL Toscana Sud Est;

DI STABILIRE che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e s.m.i., art. 6 è Susanna Spaghetti dell'UOC. Programmazione e Controllo di Gestione;

DI DICHIARARE la immediata esecutività per garantire, senza soluzioni di continuità, gli adempimenti normativi previsti nel ciclo delle performance;

Il Direttore UOC Programmazione e Controllo di gestione

(Ing. Luigi Bechi)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 73 del 29 Aprile 2022 con cui si nomina il Dr. Antonio D'Urso Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est;

RICHIAMATA la propria Delibera n. 700 del 20 maggio 2022 di "Presa d'atto del contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Regionale e conseguente insediamento del Dott. Antonio D'Urso nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est a decorrere dal 20 Maggio 2022";

LETTA E VALUTATA la sopra esposta proposta di deliberazione presentata dal Direttore della UOC Programmazione e Controllo di gestione, avente ad oggetto "Approvazione e Validazione della Relazione alla Performance 2023 dell'Azienda USL Toscana SudEst";

PRESO ATTO dell'attestazione della legittimità nonché della regolarità formale e sostanziale, espressa dal Dirigente che propone il presente atto;

VISTO il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario, del Direttore dei Servizi Sociali;

DELIBERA

DI DARE ATTO dell'avvenuta approvazione della Relazione alla Performance 2023 dell'Azienda USL Toscana SudEst, così come riportato nell'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente atto;

DI PRENDERE ATTO dell'avvenuta validazione della Relazione alla Performance 2023 dell'Azienda USL Toscana SudEst da parte dell'OIV, così come riportato nell'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente atto;

DI PRENDERE ATTO dell'avvenuta pubblicazione della Relazione alla Performance 2023 sul sito web aziendale www.uslsudest.toscana.it, nell'apposito spazio Amministrazione Trasparente- Performance, così come disciplinato dal D.Lgs. 33/2013 e s.m.i.

DI PREVEDERE che l'adozione del presente atto non comporta alcuna spesa per l'Azienda USL Toscana Sud Est;

DI STABILIRE che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e smi, art. 6 è Susanna Spaghetti dell'UOC. Programmazione e Controllo di Gestione;

DI DICHIARARE la immediata esecutività per garantire, senza soluzioni di continuità gli adempimenti normativi previsti nel ciclo delle performance;

DI INCARICARE la UOC Affari Generali:

- di provvedere alla pubblicazione all'Albo on line, ai sensi della Legge 18 Giugno 2009 n° 69, art. 32 comma 1, consultabile sul sito WEB istituzionale;
- di trasmettere il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi della Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n° 40 e smi, art. 42, comma 2;

Il Direttore Generale

(Dr. Antonio D'Urso)



RELAZIONE ALLA PERFORMANCE 2023

Giugno 2024
con aggiornamenti Ottobre 2024

INDICE

Introduzione	2
1. L'azienda in cifre	2
2. Pari opportunità e bilancio di genere	13
3. Articolazione organizzativa	16
4. La performance aziendale	17
4.1. ANALISI DEL RISULTATI AZIENDA USL TOSCANA SUD EST ANNO 2023	18
4.2. I RISULTATI DEI BERSAGLI DEGLI STABILIMENTI	21
4.3. I RISULTATI DEI BERSAGLI DELLE ZONE DISTRETTO	21
4.4. LA VALUTAZIONE PARTECIPATIVA	22
4.5. RISORSE EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ	23
5. Dagli obiettivi aziendali agli obiettivi delle strutture – La performance organizzativa	24
5.1. L'ALBERO DELLE PERFORMANCE	24
5.2. LA PROGRAMMAZIONE OPERATIVA 2023: DAGLI INDIRIZZI REGIONALI E DI AREA VASTA AGLI OBIETTIVI OPERATIVI AZIENDALI	24
5.3. INTEGRAZIONE CON IL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E TRASPARENZA	35
5.4. IL PROCESSO DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DI STRUTTURA	36
5.5. LA PERFORMANCE DI STRUTTURA – RISULTATI RAGGIUNTI NELL'AZIENDA TOSCANA SUD EST	37
6. La performance individuale	40
6.1. LA PERFORMANCE INDIVIDUALE	40
6.2. ITER DEL PROCESSO DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE	41
6.3. RISULTATI DELLA VALUTAZIONE	43
7. Allegati	46

Introduzione

La Relazione sulla performance è un documento che evidenzia, a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati, ai sensi dell'art.10 del D.Lgs n.150/2009 e ss.mm.ii.

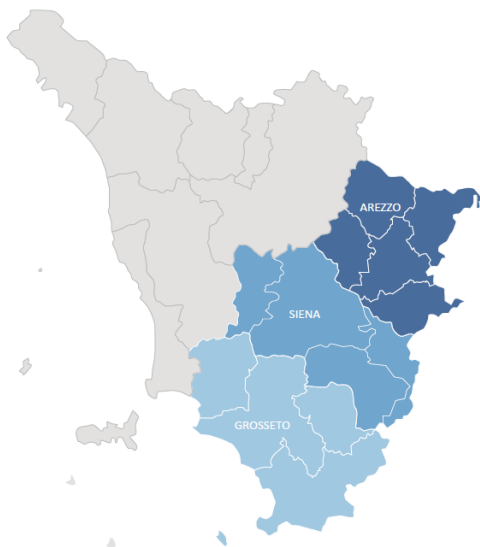
Trattasi di uno strumento di “trasparenza” dell’ente nei confronti dei portatori di interesse a tutti i livelli istituzionali, in grado di esplicitare le strategie aziendali, gli obiettivi del sistema e la capacità di raggiungere i traguardi prefissati, evidenziando punti di forza e punti di criticità previsti nel percorso.

Questa relazione alla performance costituisce un momento di analisi sull’operato aziendale e rappresenta un’occasione per leggere i risultati effettivi e concreti conseguiti nell’anno 2021 in una logica di miglioramento e di innovazione:

- **performance complessiva dell’Azienda** sulla base degli obiettivi annualmente definiti dalla Regione Toscana e monitorati attraverso il Sistema di valutazione del MeS
- **performance dei Centri di Responsabilità** in cui è strutturata l’Azienda, rispetto agli obiettivi annualmente assegnati mediante il budget
- **performance individuale del personale dipendente**

1. L’azienda in cifre

L’Azienda UsI Toscana Sud Est è nata a partire dal 01/01/2016 dalla fusione di 3 Asl della Toscana, ovvero quelle di Arezzo, Siena e Grosseto, come previsto dalla Legge Regionale n 84 del 28 dicembre 2015 “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla l.r. 40 /2005*”.



Il vasto territorio aziendale è suddiviso in **10 Zone Distretto** con **13 Stabilimenti ospedalieri** accorpati in **6 Presidi Ospedalieri**:

PRESIDIO OSPEDALIERO dell'Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina, articolato nei seguenti Stabilimenti Ospedalieri:

- S.O. Arezzo
- S.O. Bibbiena
- S.O. San Sepolcro
- S.O. Cortona

PRESIDIO OSPEDALIERO dell'Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese,

- S.O. Montepulciano
- S.O. Abbadia San Salvatore

PRESIDIO OSPEDALIERO del Valdarno

- S.O. Montevarchi

PRESIDIO OSPEDALIERO delle Colline dell'Albegna,

- S.O. Orbetello
- S.O. Pitigliano

PRESIDIO OSPEDALIERO dell'Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana,

- S.O. Castel del Piano
- S.O. Grosseto
- S.O. Massa Marittima

PRESIDIO OSPEDALIERO dell'Alta Val d'Elsa

- S.O. Poggibonsi

Le 10 Zone Distretto sono:

- Zona-Distretto Aretina
- Zona-Distretto Casentino
- Zona-Distretto Valtiberina
- Zona-Distretto Valdarno
- Zona-Distretto Valdichiana Aretina
- Zona-Distretto Alta Valdelsa
- Zona-Distretto Amiata Senese, Vald'Orcia, Valdichiana Senese
- Zona-Distretto Senese
- Zona-Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere
- Zona-Distretto Colline dell'Albegna

I dati relativi alla popolazione vengono aggiornati con quelli che vengono diffusi da ISTAT come definitivi e che sono ottenuti grazie all'integrazione dei dati provenienti dai Censimenti permanenti della popolazione con quelli di fonte amministrativa provenienti dall'anagrafe nazionale centralizzata. Al momento delle elaborazioni i dati definitivi di popolazione sono aggiornati al 01/01/2023 mentre il dato definitivo al 01/01/2024 sarà disponibile a fine 2024.

La popolazione residente nel territorio dell'AUSL Toscana sud est al 01/01/2023 è pari a **811.242** abitanti distribuiti in 99 comuni, che contano una popolazione che va da un minimo di 518 abitanti (Montemignaio) a un massimo di 96.535 (Arezzo), raggruppati in tre province: Arezzo 41% della popolazione totale della AUSL, Siena 32% e Grosseto 27%. Da notare che oltre la metà dei comuni dell'AUSL Toscana sud est (52 su 99) hanno una popolazione inferiore a 5.000 abitanti, solo nei tre capoluoghi di provincia si superano i 50.000 abitanti, in 15 comuni la popolazione è compresa tra 10.000 e 30.000 abitanti, mentre nei rimanenti 29 comuni è compresa tra 5.000 e 9.999. La Toscana sud est è inoltre la AUSL con la più elevata quota di popolazione che risiede in comuni montani (17,1% vs 11,3% della media regionale) e la più bassa proporzione di residenti in comuni urbani (17,6% vs 58,8% della media regionale).

Complessivamente la densità di popolazione è molto bassa, circa 70 abitanti per Km², pari a meno della metà rispetto al valore medio regionale (160ab/ Km²).

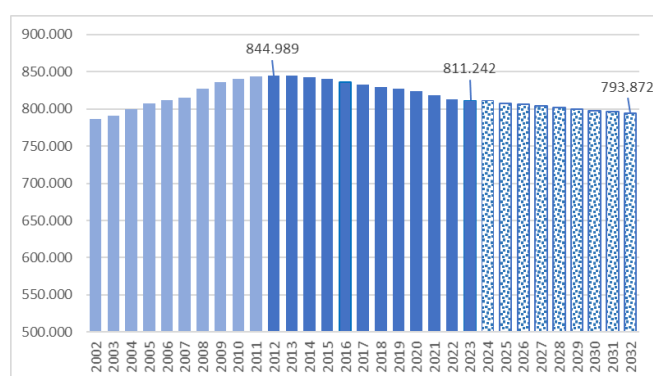
Popolazione ISTAT post-censuaria al 01/01/2023 - Fonte ISTAT

	2023		
	Femmina	Maschio	Somma:
Zona Amiata Grossetana - Colline Metallifere - Grossetana	86.410	81.851	168.261
Zona Amiata senese e Val d'Orcia- Valdichiana senese	38.422	36.267	74.689
Zona Aretina	65.589	61.924	127.513
Zona del Casentino	16.840	16.842	33.682
Zona dell'Alta Val d'Elsa	31.656	30.500	62.156
Zona della Val di Chiana Aretina	25.630	24.381	50.011
Zona della Val Tiberina	14.626	14.111	28.737
Zona delle Colline dell'Albegna	24.951	23.421	48.372
Zona del Valdarno	47.910	46.199	94.109
Zona Senese	64.225	59.487	123.712
Somma:	416.259	394.983	811.242

La tabella seguente mostra come la popolazione della AUSL Toscana Sud Est sia andata progressivamente diminuendo nell'ultimo decennio e le stime ISTAT mostrano che tale andamento sarà confermato anche nei prossimi anni.

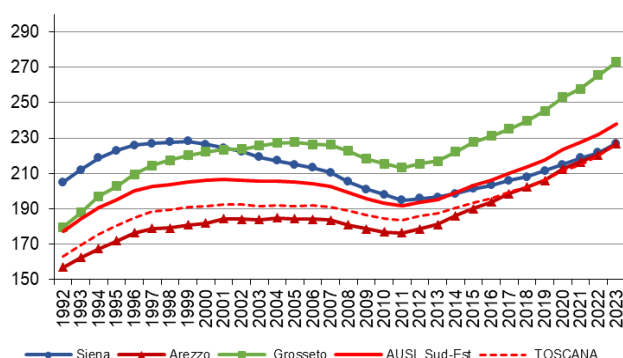
Oltre che in contrazione la popolazione è sempre più sbilanciata sulle età anziane: gli ultra 65enni sono ormai il 27% del totale dei residenti mentre ammontano al 5% i così detti grandi vecchi (coloro che hanno superato gli 85 anni); per contro i giovani tra 0 e 14 anni scendono all'11%.

Popolazione residente al 01/01 di ogni anno nella AUSL Toscana sud est. Dati definitivi dal 2002 al 2023, e stime dal 2024 al 2032
Fonte ISTAT



L'indice di vecchiaia è un indicatore molto importante in grado di sintetizzare due tendenze: l'aumento della popolazione anziana e la riduzione di quella molto giovane. La presenza di anziani nel nostro territorio è oltre che doppia rispetto a quella dei giovani (si contano 237,7 anziani ogni 100 giovani) e superiore ai valori medi regionali, tale fenomeno è molto accentuato nella provincia di Grosseto; i dati in tabella mostrano che in tutte le zone di questa provincia l'indice di vecchiaia è ampiamente superiore al valore medio aziendale. L'andamento dell'indice di vecchiaia, evidenzia il notevole incremento negli ultimi anni (+25% dal 2011 al 2023). Nella seguente oltre all'indice di vecchiaia è riportato anche l'indice di dipendenza anziani (anziani 65+/popolazione 15-64); nella AUSL Toscana sud est al 01/01/2023 si contano 44 anziani ogni 100 residenti tra 15 e 64 anni (rispetto ai 42 della media regionale) con un incremento del 13% negli ultimi 10 anni.

Trend indice di vecchiaia (pop. 65+/pop. 0-14) per residenza. Popolazione al 01/01. Anni 1996-2023 Fonte ISTAT



Residenti ultra65enni, indice di vecchiaia (pop. 65+/pop. 0-14) e indice di dipendenza anziani (pop. 65+/pop. 15-64). Popolazione al 01/01/2023 - Fonte ISTAT

RESIDENZA	Residenti 65+	Indice di vecchiaia	Indice di dipendenza anziani
Provincia di Siena	69.331	226,9	43,2
Alta Val d'Elsa	15.270	201,3	38,9
Val di Chiana senese	17.161	263,9	48,5
Amiata senese e Val d'Orcia	4.724	288,8	50,8
Senese	32.176	216,9	41,9
Provincia di Arezzo	87.819	226,6	42,3
Casentino	9.530	264,7	46,4
Val Tiberina	8.552	277,5	50,0
Val di Chiana aretina	13.165	224,5	42,5
Aretina	32.996	223,5	41,4
Valdarno	23.576	206,0	39,9
Provincia di Grosseto	62.246	272,9	47,3
Colline dell'Albegna	14.996	325,6	52,1
Amiata grossetana	5.411	293,8	50,2
Grossetana	28.912	243,6	43,6
Colline metallifere	12.927	288,0	50,3
AUSL Toscana sud est	219.396	238,2	43,9
Toscana	959.361	226,1	42,1

Il tasso di fecondità totale (numero medio di figli per donna in età fertile 15-49), dopo una lieve tendenza alla ripresa, che aveva caratterizzato il primo decennio del 2000, dal 2012 è in costante riduzione. Nel 2022, nelle tre province dell'AUSL Toscana Sud est si registrano appena 1,2 nati per donna, valore ben al di sotto del valore soglia (2,1) che garantisce il ricambio generazionale in quanto, sotto a tale livello, la popolazione, in assenza di flussi migratori, tende al declino.

Da rilevare come la natalità sia molto bassa nonostante il contributo della popolazione migrante; tra i residenti nel territorio dell'AUSL Toscana sud est il 17,5% dei nati ha entrambi i genitori di cittadinanza estera e, in zone a bassissima natalità come l'Amiata Grossetana, i nati di cittadinanza estera sono il 27% del totale dei nati, percentuale in netto calo rispetto all'anno precedente quando erano il 35,7%.

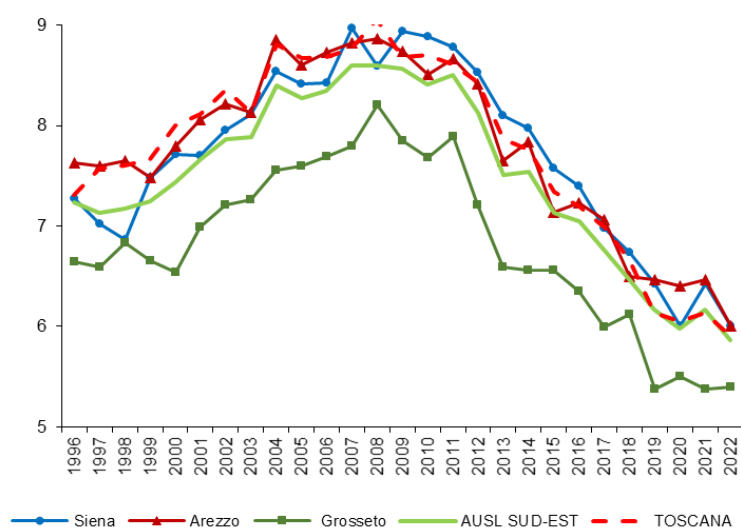
Numero di nati, tassi di natalità (nati per 1.000 residenti) e percentuale di nati di cittadinanza estera per residenza Anno 2022. Fonte ISTAT

Residenza	Nati 2022	Tasso di natalità	Percentuale nati di cittadinanza non italiana
Provincia di Siena	1.574	6,0	17,0%
Alta Val d'Elsa	368	5,9	15,5%
Val di Chiana senese	330	5,6	16,7%
Amiata senese e Val d'Orcia	80	5,1	23,8%
Senese	796	6,4	17,1%
Provincia di Arezzo	2.003	6,0	17,2%
Casentino	201	6,0	20,9%
Val Tiberina	163	5,7	13,5%
Val di Chiana aretina	297	5,9	13,8%
Aretina	751	5,9	18,1%
Valdarno	591	6,3	17,4%
Provincia di Grosseto	1.175	5,4	18,6%
Colline dell'Albegna	229	4,7	13,1%
Amiata grossetana	100	5,5	27,0%
Grossetana	631	5,9	18,9%
Colline metallifere	215	5,0	20,0%
AUSI Toscana sud est	4.752	5,9	17,5%
Toscana	21.610	5,9	17,3%

Il tasso di natalità continua a diminuire mantenendosi su valori molto bassi; Grosseto si conferma, negli anni, la provincia a minore natalità. Nel 2022 nella AUSL toscana sud est si sono registrati appena 5,9 nati ogni 1.000 abitanti; la natalità più bassa si registra nelle Colline dell'Albegna.

Il preoccupante crollo della natalità è da attribuirsi sia ad un effetto strutturale di coorte, sono ormai uscite dall'età fertile le coorti più numerose in quanto nate negli anni del baby boom, sia all'effettiva tendenza a rinviare la maternità, subordinando spesso le scelte riproduttive alla stabilità economica.

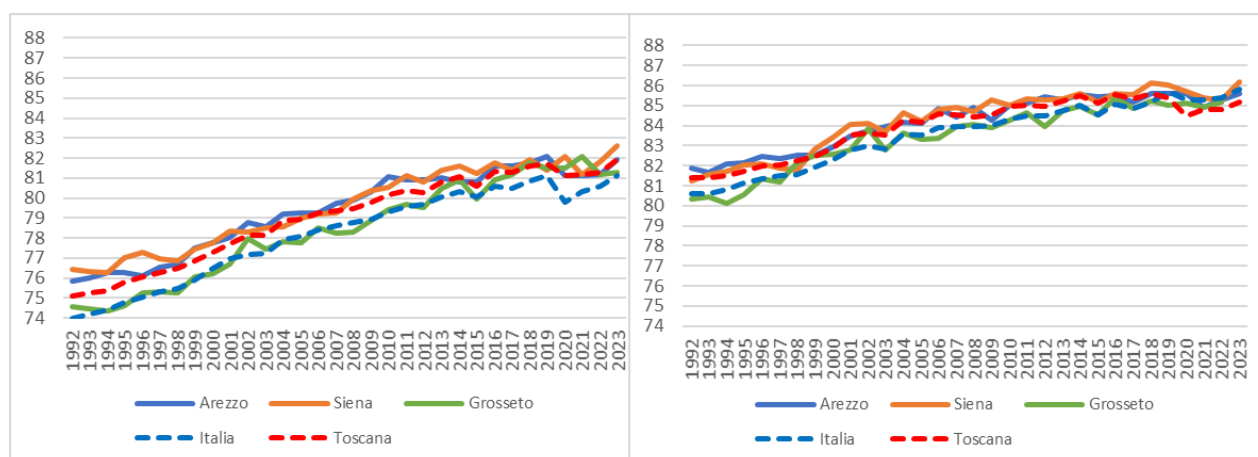
Trend indice di natalità (nati/pop. totale per 1.000) per residenza. Anni 1996-2022 Fonte ISTAT



Per i principali indicatori dello stato di salute disponibili, in particolare la speranza di vita alla nascita, la mortalità generale, la mortalità prematura (prima dei 65 anni) e gli anni potenziali di vita persi, la AUSL Toscana sud est, si allinea ai valori medi regionali (peraltro molto buoni rispetto alla media nazionale).

L'andamento della speranza di vita alla nascita dal 1992 al 2023 nelle province dell'AUSL Toscana sud est mostra nei maschi un incremento nelle province di Arezzo, Siena e Grosseto rispettivamente di 6,0 6,2 e 6,7 anni, lievemente inferiori i rispettivi incrementi tra le femmine (3,7 5,0 e 5,2). Negli anni si sono dunque ridotte le differenze tra le province della AUSL Toscana sud est. Stante il trend di lungo termine in tendenziale crescita, negli anni pandemici 2020 e 2021 si è assistito ad una flessione della speranza di vita alla nascita che nel 2023 si riallinea all'anno 2019 (pre-pandemico).

Trend speranza di vita alla nascita per sesso - Anni 1992-2022- Fonte ISTAT, 2023 dati provvisori



Speranza di vita alla nascita per residenza e genere - Anni 2019-2023 e differenze assolute 2023 vs 2019 - Fonte ISTAT, 2023 dati stimati

Residenza	Maschi						Femmine					
	2019	2020	2021	2022	2023	Diff.2023 vs 2019	2019	2020	2021	2022	2023	Diff.2023 vs 2020
Provincia di Arezzo	82,1	81,1	81,1	81,2	81,9	-0,2	85,6	85,6	84,9	85,3	85,6	=
Provincia di Siena	81,4	82,1	81,2	81,8	82,6	+1,2	86,0	85,7	85,4	85,3	86,2	+0,2
Provincia di Grosseto	81,5	81,5	82,1	81,2	81,3	-0,2	85,0	85,1	84,9	85,2	85,5	+0,5
Toscana	81,7	81,1	81,2	81,3	81,9	+0,2	85,7	85,3	85,3	85,4	85,8	+0,1
Italia	81,1	79,8	80,3	80,6	81,1	=	85,4	84,5	84,8	84,8	85,2	-0,2

La considerazione degli elementi sopra descritti (territorio vasto frazionato in piccoli centri scarsamente abitati) unitamente al progressivo invecchiamento della popolazione assume un carattere di assoluto rilievo quando si devono organizzare, e misurare in termini di performance, i servizi sanitari sul territorio.

Di seguito si riportano alcune **dati caratterizzanti l'attività dell'Azienda**:

Posti letto per Ospedale – dati 2023

L'Azienda ha i seguenti posti letto esistenti ed utilizzabili:

PO	Stabilimento	ord	dh	Totale
Po Dell'Aretino, Casentino, Valtiberina E Valdichiana Aretina	Osp. Bibbiena	48	5	53
	Osp. Sansepolcro	42	7	49
	Osp. Arezzo	408	55	463
	Osp. Cortona	34	18	52
Po Valdarno	Osp. Montevarchi	147	18	165
	PROV. AREZZO	679	103	782
Po Colline Dell'Albegna	Osp. Orbetello	50	16	66
	Osp. Pitigliano	18	6	24
Po Area Grossetana, Colline Metallifere Ed Amiata Grossetana	Osp. Massa M.ma	52	14	66
	Osp. Casteldelpiano	32	4	36
	Osp. Grosseto	364	34	398
	PROV. GROSSETO	516	74	590
	Spdc C/O A.O. Senese	8		8
Po Val D'Elsa	Osp. Poggibonsi	138	28	166
Po Amiata Senese, Vald'Orcia E Valdichiana Senese	Osp. Abbazia S. S.	22	9	31
	Osp. Montepulciano	141	22	163
	PROV. SIENA	309	59	368
	TOTALE POSTI LETTO PUBBLICI (incluso Nido)	1.504	236	1.740

(fonte Modello Ministeriale HSP12 - 2023)

Nell'Area di competenza della Ausl sono presenti anche **3** Case di Cura Private accreditate e convenzionate per un totale di 263 ppl, più la struttura sede di un centro riabilitativo in partnership con 64 ppl.

Stabilimento	PL ordinari + dh
Centro Chirurgico Toscano Srl	95
Casa di Cura San Giuseppe	88
Casa di Cura Rugani	80
Centro Riabilitazione Terranuova B. Spa	64
PROV. AREZZO	327

(fonte HSP12 e 13-2023)

Attività di Ricovero per Ospedale

PO	Stabilimento ospedaliero	2022			2023		
		Totale dimessi (ord+dh)	Ricoveri Ordinari	Degenza Media Ordinaria	Totale dimessi (ord+dh)	Ricoveri Ordinari	Degenza Media Ordinaria
Po Val D'Elsa	Ospedale Dell'Alta Val D'Elsa Poggibonsi	6.392	5.166	6,3	6.713	5.436	6,2
Po Amiata Senese, Vald'Orcia E Valdichiana Senese	Monte Amiata Abbazia S. Salvatore (Si)	479	342	11,5	775	531	9,3
	Osp. Riuniti Della Val Di Chiana	5.548	4.621	6,7	5.647	4.519	6,8
	Spdc C/O A.O. Senese	237	237	11,0	245	245	11,1
Po Valdarno	Ospedale Del Valdarno - "S. Maria Della Gruccia"	7.167	5.854	6,5	7.221	5.779	6,2
Po Dell'Aretino, Casentino, Valtiberina E Valdichiana Aretina	Civile Bibbiena (Ar)	2.165	1.744	6,5	2.229	1.836	6,3
	Val Tiberina Sansepolcro (Ar)	2.045	1.039	6,2	2.183	1.112	5,7
	Area Aretina Nord Arezzo	19.957	16.914	6,0	19.721	16.755	5,9
	Nuovo Ospedale Valdichiana S. Margherita	1.336	976	7,0	1.639	1.204	6,7
Po Area Grossetana, Colline Metallifere Ed Amiata Grossetana	S. Andrea Massa M. Ma (Gr)	2.639	2.132	5,4	2.833	2.270	5,7
	Civile Castel Del Piano (Gr)	526	521	11,1	537	533	11,0
	Misericordia Grosseto	16.444	14.169	6,4	16.819	14.248	6,3
Po Colline Dell'Albegna	S. Giovanni Di Dio Orbetello (Gr)	2.372	1.884	7,2	2.438	1.815	6,6
	Petrucchioli Pitigliano (Gr)	128	128	9,4	331	331	10,5
TOTALE		67.435	55.727	6,4	69.331	56.614	6,3

Fonte DWH-SDO 12/06/2024

L'attività di ricovero nell'anno 2023, pur non essendo tornata ai livelli del 2019, periodo pre-Covid, continua il trend di incremento (circa il + 3% rispetto all'anno 2022), ottimizzando nel contempo la durata dei ricoveri, infatti la degenza media si attesta a 6,3 giorni, il valore più basso registrato negli ultimi 4 anni. Inoltre si evidenzia che la degenza media dell'Asl Toscana Sud Est è anche inferiore alla degenza media per acuti in regime ordinario a livello nazionale che nel 2022 (ultimo dato disponibile) è stata di 7,2 giorni.

Interventi chirurgici (compreso ambulatoriali) per Ospedale:

PO	stabilimento	2022	2023
Po Val D'Elsa	Ospedale Dell'Alta Val D'Elsa Poggibonsi	4.182	4.854
Po Amiata Senese, Vald'Orcia E Valdichiana Senese	Osp. Riuniti Della Val Di Chiana	3.453	3.754
	Monte Amiata Abbazia S. Salvatore (Si)	944	1.183
Po Valdarno	Ospedale Del Valdarno - "S. Maria Della Gruccia"	6.196	6.472
Po Dell'Aretino, Casentino, Valtiberina E Valdichiana Aretina	Area Aretina Nord Arezzo	15.254	15.025
	Civile Bibbiena (Ar)	3.189	3.478
	Nuovo Ospedale Valdichiana S. Margherita	4.422	5.265
	Val Tiberina Sansepolcro (Ar)	2.649	3.227

PO	stabilimento	2022	2023
Po Area Grossetana, Colline Metallifere Ed Amiata Grossetana	Civile Castel Del Piano (Gr)	247	270
	Misericordia Grosseto	15.496	17.937
	S. Andrea Massa M.Ma (Gr)	2.357	2.589
Po Colline Dell'Albegna	Petrucchioli Pitigliano (Gr)	289	225
	S. Giovanni Di Dio Orbetello (Gr)	2.727	3.351
Somma:		61.405	67.630

Fonte Registro Operatorio Ormaweb e ROA 12/06/2024

L'attività chirurgica complessiva è aumentata del 10% rispetto all'anno 2022, superando l'erogato dell'anno 2019 (56.091 interventi complessivi).

Accessi di Pronto Soccorso per Ospedale

PO	STABILIMENTO	2019	2022	2023
Po Val D'Elsa	Ps Ospedale Dell'Alta Val D'Elsa Poggibonsi	30.688	26.947	27.686
Po Amiata Senese, Vald'Orcia E Valdichiana Senese	Ps Monte Amiata Abbazia S.Salvatore (Si)	6.575	5.738	6.417
	Ps Osp. Riuniti Della Val Di Chiana	26.977	23.459	24.227
Po Dell'Aretino, Casentino, Valtiberina E Valdichiana Aretina	Ps Area Aretina Nord Arezzo	76.837	61.021	63.959
	Ps Civile Bibbiena (Ar)	15.123	12.811	12.356
	Ps Nuovo Ospedale Valdichiana S.Margherita	13.154	11.342	11.827
	Ps Val Tiberina Sansepolcro (Ar)	14.265	11.575	11.949
Po Valdarno	Ps Ospedale Del Valdarno - "S.Maria Della Gruccia"	37.552	36.395	36.066
Po Area Grossetana, Colline Metallifere Ed Amiata Grossetana	Ps Civile Castel Del Piano (Gr)	8.284	7.360	8.292
	Ps Misericordia Grosseto	71.930	67.277	73.332
	Ps S. Andrea Massa M.Ma (Gr)	14.955	14.564	15.487
Po Colline Dell'Albegna	Ps Petruccioli Pitigliano (Gr)	5.816	4.992	5.313
	Ps S. Giovanni Di Dio Orbetello (Gr)	24.935	18.241	19.069
Somma:		347.091	301.722	315.980

Fonte DWH-PS 12/06/2024

Anche negli accessi di Pronto Soccorso si rileva un incremento rispetto all'anno 2022 (+5%), se pur siamo ancora lontani dai dati degli accessi del periodo Pre-Covid.

Prestazioni ambulatoriali per esterni, specialità ospedaliere, erogate nei 3 ambiti territoriali per anno:

Ambito	2022	2023
Prov Di Siena	3.227.436	3.425.073
Prov Di Arezzo	5.627.588	5.793.198
Prov Di Grosseto	3.012.276	3.233.092
Totale complessivo	11.867.300	12.451.363

(escluso attività di PS, consulenze per interni, attività in Libera Professione)

Fonte: DWH flusso SPA 12/06/2024

Come emerge dalle tabelle sopra riportate, nell'anno 2023 abbiamo registrato un incremento edl 5% anche nelle prestazioni ambulatoriali per esterni erogate per utenti residenti e non, attestandosi ad un 12% in più dell'anno 2019.

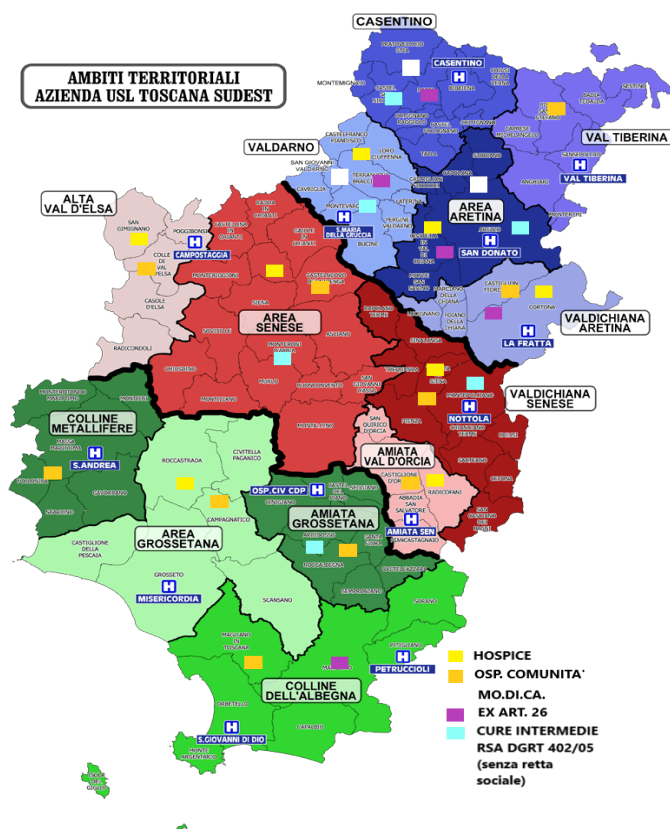
Per quanto riguarda la **rete socio sanitaria Territoriale** punto di riferimento per oltre 800.000 abitanti, nell'Azienda come abbiamo detto sopra, sono presenti **10 Zone Distretto di cui 4 Società della Salute** che in base alla LR 40/2005 sono soggetti pubblici senza scopo di lucro, costituiti per adesione volontaria dei Comuni e dell'Azienda USL, per l'esercizio associato delle attività sanitarie territoriali, socio sanitarie e sociali integrate.

Fanno parte della rete territoriale aziendale 27 Case della Salute, luoghi dove i cittadini trovano servizi socio-sanitari di base e ove vi lavora un team multi professionale formato da medici di medicina generale e pediatri di libera scelta, infermieri, personale sociale e amministrativo e 31 AFT - Aggregazioni funzionali territoriali di medici di medicina generale, che garantiscono per l'intera giornata l'assistenza ambulatoriale e domiciliare, la Sanità di Iniziativa e la presa in carico del paziente con bisogni complessi, la promozione della salute.

Nel corso dell'anno si sono avviati le nuove progettualità delle **Casa della Comunità**, e delle **COT** e nuovi modelli sanità territoriale (PNRR Missione 6).

Lo sviluppo delle Case della Comunità si pone in linea di continuità rispetto alla sperimentazione e successiva implementazione del modello delle Case della Salute già realizzate sul territorio toscano. Nel DM 77/2022 la Casa di Comunità è il luogo fisico e di facile individuazione al quale i cittadini possono accedere per bisogni di assistenza sanitaria, socio-sanitaria a valenza sanitaria ed è il modello organizzativo per l'assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento.

Nel 2023, sono stati redati i primi atti di indirizzo del Regolamento delle Centrali Operative Territoriali (COT) che consentiranno di effettuare la transizione della Centrale della Cronicità in COT Aziendale e delle ACOT in COT zonali, secondo quanto previsto dal Decreto Ministeriale n. 77/2022 e dalla Delibera della Giunta Regionale Toscana n. 1508/2022 avente ad oggetto "La programmazione dell'assistenza territoriale in Toscana in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 23 Maggio 2022, n. 77".

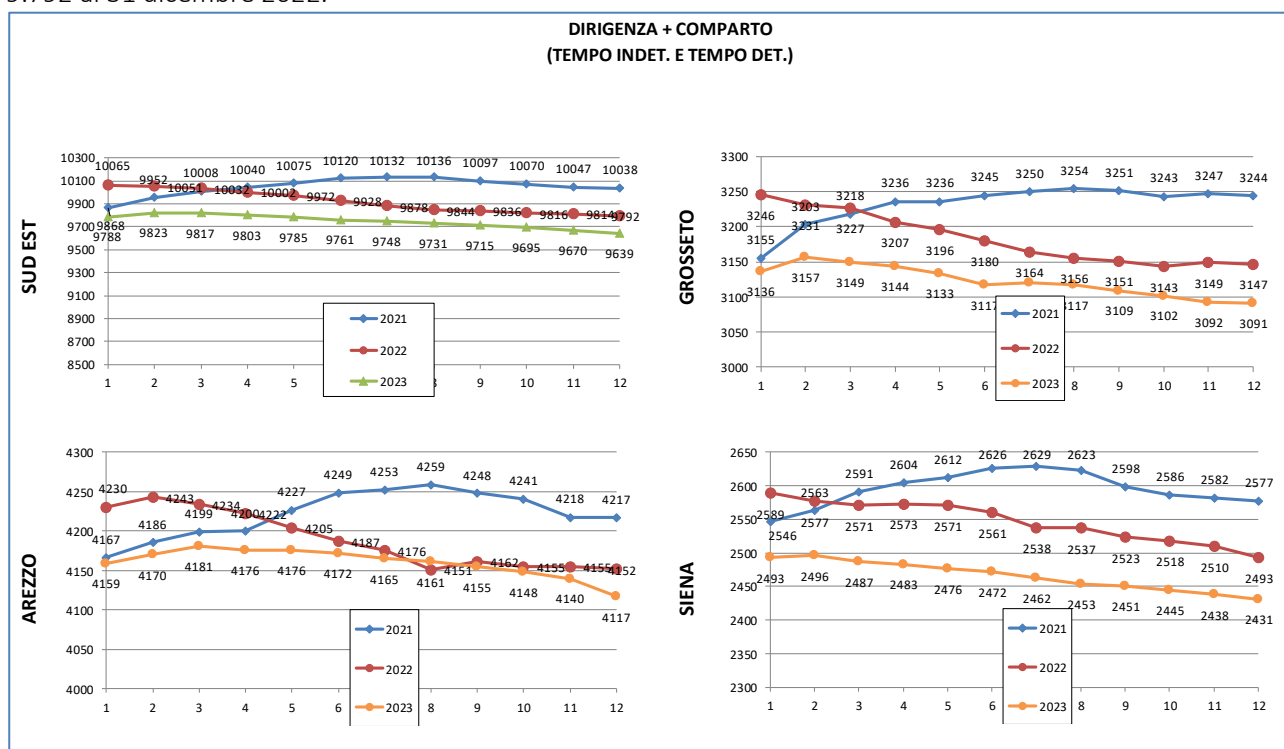


I SETTING ORGANIZZATIVI FRUIBILI DAI TEAM:

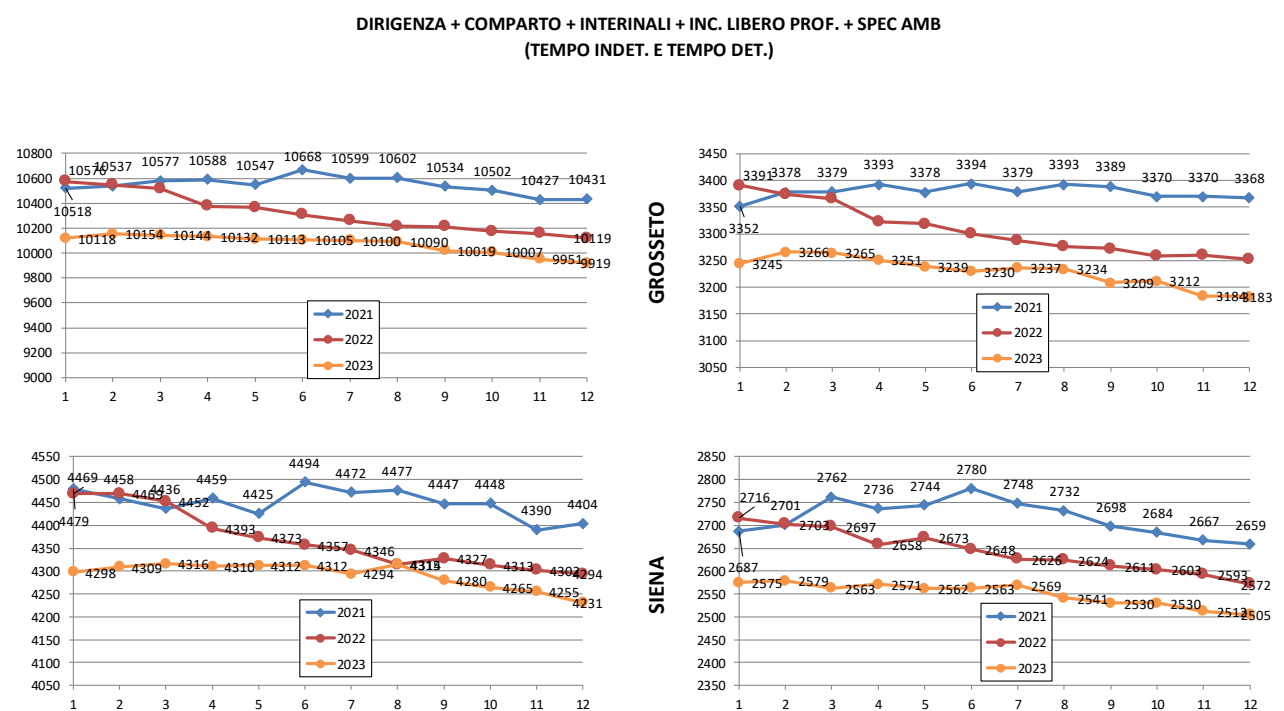
10	Distretti Zona/Società della Salute
13	Stabilimenti Ospedalieri accorpati in 6 Presidi
31	Aft
513	Mmg
86	Pls
27	Case della Salute
172	pl Ospedale di Comunità/Modica
39	pl Hospice
117	pl Riab ex art.26
96	Rsa
2.672	titoli di acquisto MODULO BASE
15	moduli MOTORIO
113	moduli COGNITIVO
30	moduli STATO VEGETATIVO

Nelle Zone Distretto sono garantiti inoltre tutti i servizi Consultoriali, per la Salue Mentale Adulti e Infanzia nonché per gli aspetti legati alle Dipendenze e all'Assistenza Sociale.

La consistenza del **personale dipendente** dell'Azienda Usl Sud Est, al 31 dicembre 2023 è 9.639 a fronte di 9.792 al 31 dicembre 2022.



A questi sono da aggiungere gli operatori sanitarie e non con contratti libero professionali o interinali, che insieme agli specialisti ambulatoriali hanno portato il personale dell'azienda a 9.919 unità a fronte di 10.119 del 31 dicembre 2022, con delta quindi sempre negativo rispetto agli anni precedenti.



Oltre al personale sopra descritto nel 2023, hanno operato nell'Azienda oltre 600 medici fra Medicina Generale e Pediatri di libera scelta.

2. Pari opportunità e bilancio di genere

La Asl Toscana Sud Est ha una particolare attenzione alla promozione delle pari opportunità, l'organizzazione del lavoro, la conciliazione lavoro-famiglia, la distribuzione dei carichi assistenziali, il mobbing, la discriminazione, tutto questo, valutato e considerato dal punto di vista delle donne e uomini che lavorano in Sanità. L'Azienda dedica risorse e tempo alla questione del "genere", attraverso alcuni strumenti come il CUG (Comitato Unico di Garanzia), la struttura di "Promozione ed etica della salute", che spazia dal Codice Rosa all'educazione alla salute, dalla Medicina di genere alla cooperazione internazionale, fino alla salute dei migranti e all'empowerment per le cronicità.

Con le Deliberazioni DG n.1618 del 21/12/2022 e n. 586 dell'01/08/2023 l'Azienda ha rinnovato il Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni (CUG) che è l'organo che esercita compiti propositivi, consultivi e di verifica, e si afferma come soggetto, attraverso il quale il legislatore, tenendo conto delle criticità esistenti, intende raggiungere i seguenti obiettivi:

- a. Assicurare, nell'ambito del lavoro pubblico, parità e pari opportunità di genere, rafforzando la tutela dei lavoratori e delle lavoratrici e garantendo l'assenza di qualunque forma di violenza morale o psicologica e di discriminazione diretta e indiretta, relativa al genere, all'età all'orientamento sessuale, alla razza, all'origine etnica, alla disabilità, alla religione e alla lingua, senza diminuire l'attenzione nei confronti delle discriminazioni di genere l'ampliamento ad una tutela espressa nei confronti di ulteriori fattori di rischio.
- b. Favorire l'ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico, migliorando l'efficienza delle prestazioni lavorative anche attraverso la realizzazione di un ambiente di lavoro caratterizzato dal rispetto dei principi di pari opportunità, di benessere organizzativo e di contrasto di qualsiasi forma di discriminazione e di violenza morale o psichica nei confronti dei lavoratori e delle lavoratrici.

Il Comitato Unico di Garanzia, redige il Piano triennale di Azioni Positive (PAP), documento mirato ad introdurre azioni positive all'interno del contesto di lavoro e approvato con delibera DG 706 del 21/06/2023 con oggetto: "Piano di azioni positive 2023-2025 (pap) – determinazioni".

Sono proseguite nel 2023 le seguenti azioni:

- formazione del personale in particolare sulle tematiche di benessere organizzativo e pari opportunità,
- -fare rete con altre strutture aziendali, ed in particolare l' "UOSD Benessere Organizzativo e Clima Interno", dotata di risorse e professionalità adeguate, con gli Sportelli di Ascolto Psicologico e l'implementazione di nuovi ambiti di intervento sul benessere organizzativo;
- fare rete con omologhi organismi regionali e nazionali. Importante passo è stato l'adesione alla "Rete Nazionale dei CUG" con la Delibera DG n. 1224 del 28 Novembre 2023 avente ad oggetto "Adesione del comitato unico di garanzia dell'Azienda USL Toscana Sud Est alla rete nazionale dei comitati unici di garanzia";
- contrasto ad azioni di straining e mobbing, lotta alle molestie e alle discriminazioni, miglioramento del benessere organizzativo in collaborazione con la R.S.P.P., i Medici Competenti, le strutture aziendali come il Dipartimento Risorse Umane, l'Agenzia della Formazione, i R.L.S., per affrontare in maniera coordinata tutta la materia del benessere organizzativo e dell'impatto che su di esso può esercitare anche lo stress lavoro-correlato che sono indispensabile per progettare in maniera unitaria la rilevazione dei disagi e quella dei bisogni per i dipendenti e le dipendenti della nostra azienda;
- valorizzazione dei percorsi interni per la risoluzione dei conflitti: "sportelli di ascolto" dedicati, diffusi sul territorio con definizione del loro mandato e del loro rapporto con le altre strutture;

- leggere i bilanci degli enti pubblici in chiave di genere come importante strumento di mainstreaming (integrazione) che consente di analizzare e contribuire a ridurre le disuguaglianze di genere attraverso un esercizio di trasparenza, equità e rendicontazione della gestione e distribuzione delle risorse impiegate;
- Lavoro agile e conciliazione vita-lavoro. In particolare, per il Lavoro Agile il CUG si impegna perché sia garantita l'effettiva possibilità per ciascun lavoratore/lavoratrice, compatibilmente con il proprio profilo professionale, di usufruire di tutti i giorni di lavoro agile consentiti dalla normativa; del rispetto di fatto del diritto alla disconnessione; invita l'Amministrazione a effettuare investimenti in strumenti tecnologici (pc, tablet ed accessori);
- Telelavoro: verificando la garanzia della effettiva possibilità, per il personale che ne ha diritto come da normativa vigente, di poter usufruire il più possibile del Telelavoro; verifica del rispetto di fatto del diritto alle pause di lavoro al di fuori della dovuta reperibilità; verifica che la strumentazione messa a disposizione sia effettivamente adeguata alle esigenze lavorative e ben funzionante.
- Maternità e lavoro: Conciliare lavoro e famiglia è una sfida quotidiana che le imprese possono sostenere con politiche di welfare aziendale, le pubbliche amministrazioni sulla base di studi degli ultimi anni hanno dimostrato l'utilità, di adottare politiche favorevoli alle famiglie (family friendly). Per questo ambito Il CUG ritiene utile promuovere un'indagine interna che definisca:
 - il livello di percezione dei/le dipendenti di come l'azienda si pone nell'affrontare il tema maternità e lavoro;
 - l'esame degli atti e regolamenti a carattere interno, degli ultimi anni (dal 2016 anno di costituzione Azienda UTSE) dell'azienda nei confronti del Family Friendly.
- Invecchiare bene al lavoro "Age Diversity Management" / Prevenzione in un'ottica di genere/WHP -Work Health Promotion.

Tali buone pratiche (part-time, mentoring, valutazioni, ipersuscettibilità, ecc.) vogliono rappresentare una implementazione delle misure di prevenzione e promozione della salute basate sull'età anagrafica dei/le lavoratori/trici (age management) e più in generale ai diversi bisogni che gli/le stessi/e presentano correlati alle ridotte capacità lavorative (diversity management).

Il CUG ha proposto:

- di monitorare la loro applicazione per affrontare con un approccio strategico globale e proattivo al problema della demografia aziendale ed affrontarla con interventi che valorizzino le caratteristiche delle persone in età avanzata o con fragilità di salute e/o ridotte capacità lavorativa
- di contribuire con idee ed azioni attraverso i gruppi di lavoro appositamente istituiti per il progetto regionale "WHP- Work Health Promotion, luoghi di lavoro che promuovono la salute" a promuovere azioni tese a stimolare la partecipazione attiva delle persone nell'adozione di stili di vita sani per la riduzione dei fattori di rischio socioeconomici e ambientali che agiscono come determinanti nel miglioramento della salute e del benessere del personale dipendente.

Nell'ambito della lotta alle disuguaglianze l'AUSL Toscana Sud Est ha inoltre avviato un processo di "Diversity, Equity and Inclusion Strategy" ai cui principi si ispira l'azione di valorizzazione ed inclusione delle diversità, non solo di genere, che l'Azienda intende sviluppare nel contesto lavorativo aziendale.

A tal proposito con la Deliberazione n. 696 del 13/06/2023 è stata approvata la progettualità relativa alla "strategia di diversità, equità ed inclusione" (DE&I Strategy), è stato nominato il DE&I manager ed è stato costituito un "gruppo di riflessione" (DE&I Think Tank) con il compito di perseguire una strategia di più ampia portata che elabori un percorso teso a realizzare in Azienda la "strategia di diversità, equità ed inclusione" (DE&I Strategy).

Nell'ambito della suddetta Delibera, inoltre, è stato definito il gruppo di lavoro per la stesura del Gender Equality Plan aziendale che è stato poi approvato e adottato con la Deliberazione DG n. 1054 del 17/10/2023.

Di seguito si riporta una tabella del personale dipendente suddiviso per ruolo professionale e sesso negli anni 2022 e 2023:

Ruolo	2022			2023		
	F	M	Tot	F	M	Tot
101 – DIRIGENZA SANITARIA MEDICA	905	708	1.613	896	676	1.572
102 – DIRIGENZA SANITARIA NON MEDICA	131	47	178	124	44	168
103 – SANITARIO COMPARTO	4.095	1.227	5.322	4.023	1.210	5.233
105 - SOCIO SANITARIO Comparto				1.187	214	1.401
202 – DIRIGENZA PROFESSIONALE	3	17	20	3	14	17
203 – COMPARTO PROFESSIONALE		3	3		4	4
302 – DIRIGENZA TECNICA	4	3	7	3	4	7
303 – TECNICO COMPARTO	1.378	433	1.811	163	209	372
402 – DIRIGENZA AMMINISTRATIVO	14	14	28	15	13	28
403 – COMPARTO AMMINISTRATIVO	609	239	848	613	248	861
Totale	7.139	2.691	9.830	7.027	2.636	9.663

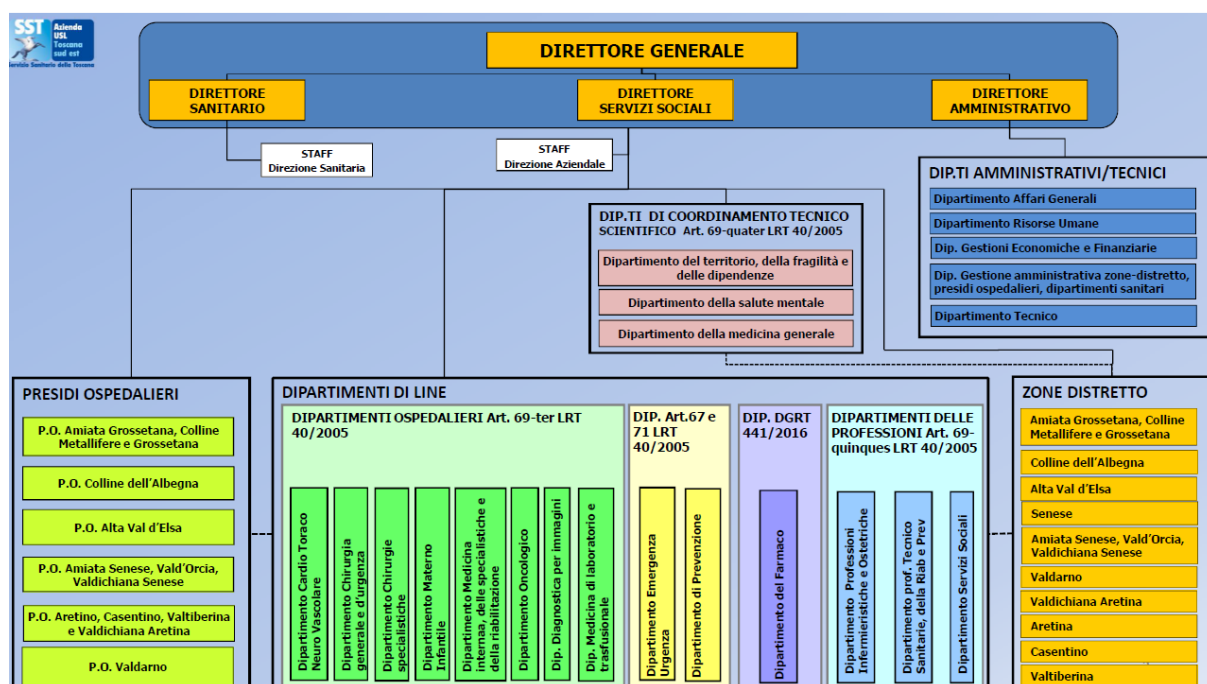
Dai quali si evince una netta presenza del genere femminile, in particolare nel Comparto.

3. Articolazione organizzativa

L'Azienda USL Toscana Sud Est garantisce lo svolgimento dei suoi compiti istituzionali attraverso strutture organizzative professionali e funzionali individuate tenendo presente le norme generali di organizzazione e del necessario collegamento tra assistenza ospedaliera e territoriale, tra assistenza sanitaria e sociale.

L'articolazione aziendale che ha preso avvio nell'anno 2020 con Delibera N°794 del 20/07/2020 Attivazione nuova organizzazione dei Dipartimenti Amministrativi e Tecnici e dello Staff della Direzione Aziendale e Delibera N° 1014 del 15/09/2020 Completamento attivazione nuova organizzazione di parte sanitaria e successive integrazioni, è la seguente:

Fig. Organizzazione aziendale – Centri di responsabilità



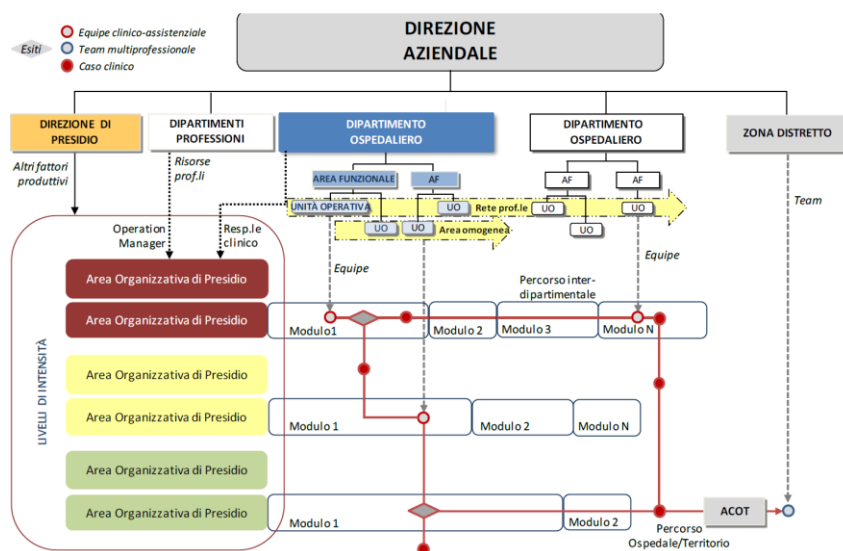
Le strutture organizzative funzionali sono l'insieme di più funzioni operative riconosciute appartenenti a settori omogenei di attività, sono strutture multi professionali che aggregano il personale secondo criteri orientati alla produzione di servizi:

- Zone Distretto
- Presidi Ospedalieri
- Staff della Direzione Aziendale e Sanitaria
- Dipartimenti ospedalieri
- Dipartimenti delle professioni
- Dipartimento della Prevenzione
- Dipartimento del farmaco
- Dipartimento dell'Emergenza Urgenza
- Dipartimenti amministrativi e tecnico

Queste strutture sono definite come **Centri di Responsabilità (CdR) di 1^a livello** e sono organizzate al loro interno in **Aree Dipartimentali (Cdr di 2^a livello)**, **Unità Operative** e **Unità Funzionali**, definiti **Centri di Responsabilità di 3^a livello**.

Le infrastrutture e le risorse dello Stabilimento Ospedaliero sono organizzate in **Aree Organizzative di Presidio (AOP)**, che aggregano più Moduli Assistenziali al fine di assicurare una programmazione e gestione condivisa,

coordinata e razionale delle risorse. Anche queste strutture organizzative sono gestionali e quindi titolari di scheda budget.



Complessivamente in Azienda nell'anno 2023 ci sono **645 Centri di Responsabilità** ai quali sono stati assegnati i relativi obiettivi mediante scheda budget.

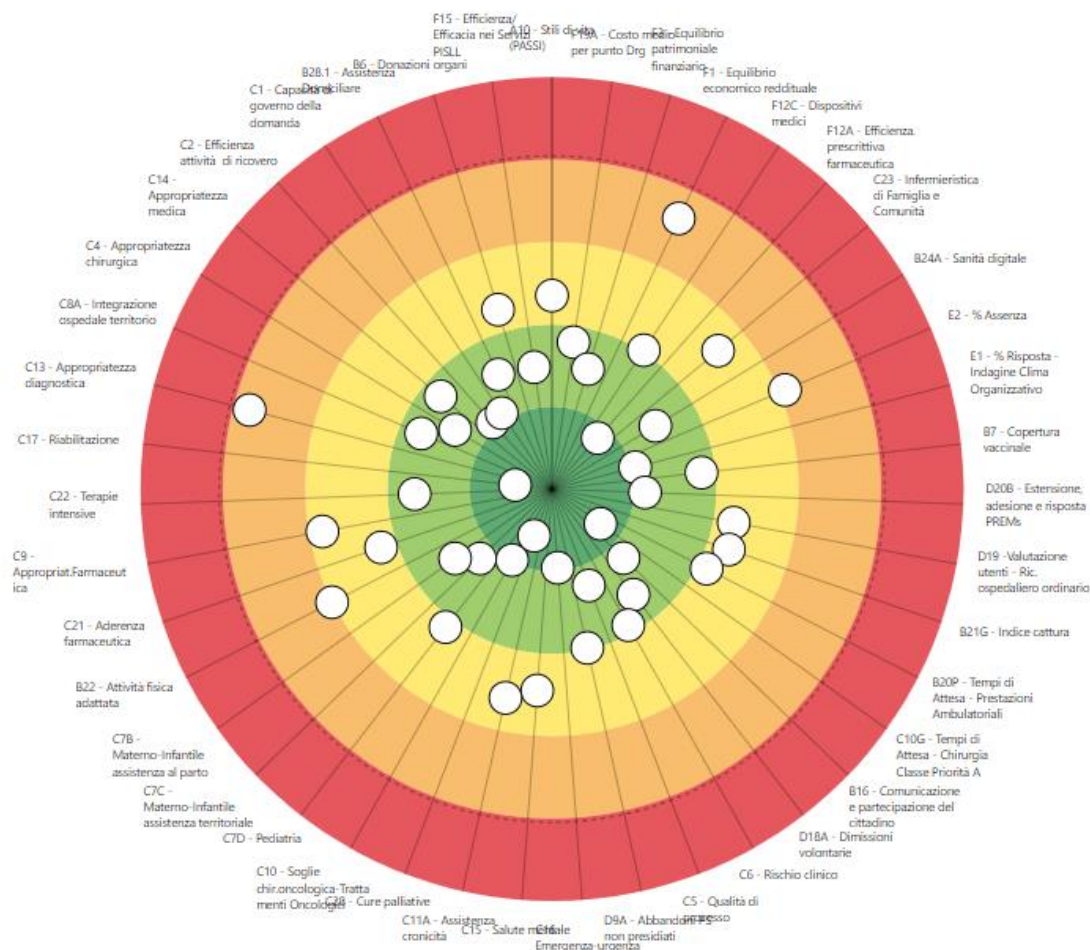
4. La performance aziendale

Tutte le Aziende del Sistema sanitario regionale sono soggette a valutazione secondo un sistema condiviso che è stato progettato e realizzato dal Laboratorio MeS della Scuola Sant'Anna di Pisa, il Sistema a "Bersaglio". Il Bersaglio si basa su cinque fasce di valutazione che vanno dal verde intenso (Performance ottima) al Rosso (performance molto scarsa), secondo lo specchietto seguente:

LE FASCE DI VALUTAZIONE DEL BERSAGLIO MES		
VERDE	4 - 5	Performance Ottima (Punto di Forza)
VERDINO	3 - 4	Performance buona
GIALLO	2 - 3	Performance media
ARANCIONE	1 - 2	Performance scarsa
ROSSO	0 - 1	Performance molto scarsa (Punto di debolezza)

4.1. Analisi dei risultati Azienda USL Toscana Sud Est Anno 2023

Bersaglio 2023 - Asl Toscana Sud Est



Qui di seguito le valutazioni per gruppi di indicatori del **Bersaglio 2023**,

il colore indica la performance media raggiunta dagli indicatori “radice”, e sintetizza il risultato dei singoli indicatori che li compongono e sui quali è valutata l’Azienda:

INDICATORE	Valutazione	
C17 - Riabilitazione	4,55	Ottima
C10G - Tempi di Attesa - Chirurgia Classe Priorità A	4,28	Ottima
F12A - Efficienza prescrivita farmaceutica	4,17	Ottima
C16 - Emergenza-urgenza	4,04	Ottima
C10 - Soglie chir.oncologica-Trattamenti Oncologici	4,00	Buona
E1 - % Risposta - Indagine Clima Organizzativo	3,96	Buona
C2 - Efficienza attività di ricovero	3,92	Buona
C1 - Capacità di governo della domanda	3,89	Buona
D20B - Estensione, adesione e risposta PREMs	3,87	Buona
B16 - Comunicazione e partecipazione del cittadino	3,79	Buona

INDICATORE	Valutazione	
C7C - Materno-Infantile assistenza territoriale	3,79	Buona
B28.1 - Assistenza Domiciliare	3,77	Buona
C5 - Qualità di processo	3,75	Buona
C4 - Appropriatazza chirurgica	3,62	Buona
C7B - Materno-Infantile assistenza al parto	3,55	Buona
B24A - Sanità digitale	3,53	Buona
C28 - Cure palliative	3,51	Buona
F15 - Efficienza/Efficacia nei Servizi PISLL	3,50	Buona
F3 - Equilibrio patrimoniale finanziario	3,48	Buona
D18A - Dimissioni volontarie	3,38	Buona
C22 - Terapie intensive	3,33	Buona
C8A - Integrazione ospedale territorio	3,27	Buona
C14 - Appropriatazza medica	3,24	Buona
B5 - Screening oncologici	3,20	Buona
F19A - Costo medio per punto Drg	3,20	Buona
B7 - Copertura vaccinale	3,17	Buona
B2A - Promozione stili di vita sani	3,16	Buona
C6 - Rischio clinico	3,11	Buona
D9A - Abbandoni PS non presidiati	3,03	Buona
F12C - Dispositivi medici	2,98	Media
B20P - Tempi di Attesa - Prestazioni Ambulatoriali	2,89	Media
C7D - Pediatria	2,88	Media
D19 -Valutazione utenti - Ric. ospedaliero ordinario	2,82	Media
C21 - Aderenza farmaceutica	2,81	Media
B21G - Indice cattura	2,73	Media
B6 - Donazioni organi	2,73	Media
A10 - Stili di vita (PASSI)	2,65	Media
C15 - Salute mentale	2,55	Media
C11A - Assistenza cronicità	2,40	Media
C23 - Infermieristica di Famiglia e Comunità	2,38	Media
C9 - Appropriat.Farmaceutica	2,16	Media
B22 - Attività fisica adattata	2,00	Scarsa
E2 - % Assenza	1,93	Scarsa
F1 - Equilibrio economico reddituale	1,37	Scarsa
C13 - Appropriatazza diagnostica	1,20	Scarsa

(fonte Laboratorio MeS Sant'Anna Pisa estrazione 07/10/2024)

La valutazione media complessiva degli indicatori compositi di sintesi del Bersaglio è stata in linea con quelle dell'anno 2022, con una riduzione delle performance Ottime ma al contempo nessuna valutazione Pessima:

	2022		2023	
Valutazione	N°	%	N°	%
Ottima	7	15,6%	4	8,9%
Buona	24	53,3%	25	55,6%
Media	10	22,2%	12	26,7%
Scarsa	3	6,7%	4	8,9%
Pessima	1	2,2%	0	0,0%
Totale	45	100%	45	100%
Valutazione media	3,20		3,19	

Entrando nel dettaglio dei singoli indicatori valutati per l'anno 2023, il risultato è il seguente:

Performance Pessima	Performance Scarsa	Performance media	Performance buona	Performance Ottima	Totale
16 (4.80%)	47 (14.11%)	91 (27.33%)	97 (29.13%)	82 (24.62%)	333

(fonte Laboratorio MeS Sant'Anna Pisa estrazione 07/10/2024)

In particolare fra i singoli indicatori di valutazione con Performance **ottima** si segnala:

- Rispetto dei tempi di attesa chirurgia oncologica (tumori al colon, retto, utero, melanoma) e chirurgia non oncologica (coronarografia, angioplastica coronarica (PTCA), colecistectomia laparoscopica, emorroidectomia, ernia inguinale), previste dal Piano Regionale Governo Liste di Attesa
- Percentuale di fratture collo del femore operate entro 2 giorni
- Indice di performance degenza media - DRG Chirurgici
- Percentuale parti cesarei primari in maternita' di II livello o comunque con piu' di 1.000 parti
- Percentuale di ricoveri ordinari in cod.56 non preceduti da una dimissione nello stesso giorno
- Percentuale accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 3 visitati entro 60 minuti
- Percentuale accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 4 visitati entro 120 minuti
- Percentuale accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 5 visitati entro 240 minuti
- Tasso di ospedalizzazione per Diabete globale per 100.000 residenti (35-74 anni)
- Tasso di ospedalizzazione per BPCO per 100.000 residenti (50-74 anni)
- DRG ad alto rischio di inappropriatazza (NSG H04Z)
- Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi (classe di priorità B)
- Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura
- Percentuale di ricoveri Hospice di malati con patologia oncologica con tempo massimo di attesa fra Segnalazione e ricovero in Hospice <= 3 giorni
- Tasso di IVG 1.000 residenti
- Percentuale ricette farmaceutiche e specialistiche dematerializzate su prescritto elettronico per i medici convenzionati

Buone anche le performance su

- Copertura per vaccino esavalente
- Copertura per vaccino MPR
- Percentuale di accessi ripetuti in Pronto Soccorso entro 72 ore
- Percentuale di dimessi a domicilio con permanenza in Pronto Soccorso <= 8 ore
- Percentuale accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 2 visitati entro 15 minuti
- Percentuale di abbandoni dal Pronto Soccorso non presidiati
- Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria
- Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per intervento protesi d'anca
- Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore alla prostata
- Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore alla mammella
- Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore
- Estensione e adesione dello screening della cervice uterina (NSG P15CA)
- Gestione del dolore nel ricovero ospedaliero
- Percentuale donatori di tessuti effettivi
- Percentuale di donatori procurati
- DRG LEA Medici: Percentuale di standard regionali raggiunti (Patto per la Salute 2010 / Delibera GRT 1140/2014)

- Drg LEA Chirurgici: Percentuale di standard raggiunti per % DS (Patto per la Salute 2010 / Delibera GRT 1140/2014)
- Adesione all'indagine PREMs sul ricovero ordinario

In criticità:

- Corsi AFA a bassa disabilità per 1.000 residenti => 65 anni
- Tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1.000 residenti (>= 65 anni)
- Percentuale di pazienti che ripetono le RM lombari entro 12 mesi
- Copertura per vaccino antinfluenzale (>= 65 anni)
- Copertura per vaccino antimeningococcico
- Tasso di accesso al PS dei residenti con Diabete e BPCO, Scompenso cardiaco
- Risposta all'indagine PREMs sul ricovero ordinario
- Adesione allo screening coloretale
- Percentuale di accessi al PS inviati al ricovero con tempo di permanenza entro 8 ore
- Iperprescrizioni di antidepressivi
- Percentuale DDD antibiotici a base di amoxicillina su amoxicillina e amoxicillina ac. clavulanico sul territorio

4.2. I risultati dei Bersagli degli Stabilimenti

PO	STABILIMENTI	2019	2020	2021	2022	2023
PO RIUNITI AREZZO	Osp. Arezzo	3	3	3,4	3,3	3,6
	Osp. Bibbiena	2,5	2,2	1,2	2,1	2,8
	Osp. Sansepolcro	3,2	2,3	2,8	3,5	3,9
	Osp. Cortona	3,5	3,3	2,6	3,5	3,6
PO VALDARNO	Osp. Montevarchi	2,8	2,5	2,6	2,5	3,0
PO AREA GROSSETANA	Osp. Casteldel piano	2,5	2,7	2,4	2,3	2,6
	Osp. Grosseto	2,8	2,8	2,9	3,1	3,3
	Osp. Massa Marittima	3,1	3,3	3,1	3,1	3,9
PO ALBEGNA	Osp. Orbetello	3	2,2	2,6	2,8	3,0
	Osp. Pitigliano	2,6	3,1	3,1	2,9	2,0
PO VALDICHIANA SENESE	Osp. Abbazia SS	2,9	2,3	2,1	2,5	3,1
	Osp. Montepulciano	2,7	2,5	2,8	3,2	2,8
PO ELSA	Osp. Poggibonsi	2,7	2,8	3,4	3	3,4

Fonte Mes (dato 2023 estratto 08/10/2024)

Si evidenzia nell'anno 2023 un miglioramento della performance media in 11 stabilimenti ospedalieri su 13

4.3. I risultati dei Bersagli delle Zone Distretto

ZONA DISTRETTO	2019	2020	2021	2022	2023
Arezzo – Casentino - Valtiberina	3,2	2,9	2,8	-	
Arezzo			n.d	3	3,0
Casentino			n.d	3,1	2,8
Valtiberina			n.d	3,2	3,0
Valdarno	3,3	2,9	2,9	3,1	3,0
Valdichiana Aretina	3,2	3	2,9	3,1	3,0

ZONA DISTRETTO	2019	2020	2021	2022	2023
Amiata senese e Val d'Orcia-Valdichiana Senese	2,9	2,7	2,8	2,8	2,7
Senese	2,6	2,8	2,6	2,8	2,6
Alta Val d'Elsa	2,8	3	2,9	2,9	2,9
Colline dell'Albegna	3	2,3	2,7	2,8	2,8
Amiata Grossetana - Colline Metallifere - Grossetana	2,8	2,5	2,6	2,8	2,8

Fonte Mes (dato 2023 estratto 08/10/2024)

La valutazione media degli indicatori compositi di sintesi del Bersaglio delle Zone Distretto, risulta in lieve diminuzione escluso in Alta Val d'Elsa e provincia di Grosseto.

4.4. La valutazione partecipativa

Per l'anno 2023 è proseguita l'indagine di soddisfazione dell'utenza nella valutazione del ricovero ospedaliero (Indagine Prems del MeS) che è stato anche oggetto di specifico obiettivo di budget. La percentuale di coloro che hanno dato la disponibilità di essere contattati per l'indagine è stata del 84,4%, molto superiore a quello dello scorso anno, ma con sensibile differenza fra gli stabilimenti ospedalieri.

Degli utenti contattati hanno risposto al questionario somministrato il 23,5%, dato abbastanza vicino ai tassi di adesione medi tipici di questi studi.

Ospedale	Tasso di adesione	Tasso di partecipazione
OSPEDALI RIUNITI DELLA VAL DI CHIARA	92,6%	24,2%
OSPEDALE DI ORBETELLO	91,7%	19,9%
OSPEDALE CIVILE DI CASTEL DEL PIANO	91,4%	17,6%
PRESIDIO OSPEDALIERO AMIATA SENESE	90,1%	19,2%
OSPEDALE DELL'ALTA VAL D'ELSA	88,2%	24,7%
OSPEDALE DELLA VALTIBERINA	87,6%	30,2%
NUOVO OSPEDALE VAL DI CHIARA S.MARGHERITA	86,0%	18,1%
OSPEDALE AREA ARETINA NORD	84,6%	24,5%
OSPEDALE NUOVO VALDARNO	83,8%	20,4%
OSPEDALE DELLA MISERICORDIA	83,1%	24,8%
OSPEDALE DEL CASENTINO	81,5%	17,0%
OSPEDALE S.ANDREA MASSA MARITTIMA	80,9%	26,7%
OSPEDALE DI PITIGLIANO	78,7%	10,1%
totale	84,4%	23,5%

Per dare una visione sintetica delle valutazioni ricevute, qui di seguito riportiamo i risultati della domanda "valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta in reparto":

Ospedale	Ottima	Buona	Suffic.	Scarsa	Pessima	Totale
NUOVO OSPEDALE VAL DI CHIARA S.MARGHERITA	67%	22%	5%	3%	3%	100%
OSPEDALE AREA ARETINA NORD	67%	27%	3%	1%	1%	100%
OSPEDALE CIVILE DI CASTEL DEL PIANO	63%	32%	2%	2%	2%	100%
OSPEDALE DEL CASENTINO	60%	32%	4%	2%	2%	100%

Ospedale	Ottima	Buona	Suffic.	Scarsa	Pessima	Totale
OSPEDALE DELLA MISERICORDIA	73%	22%	3%	1%	1%	100%
OSPEDALE DELLA VALTIBERINA	69%	28%	3%	0%	0%	100%
OSPEDALE DELL'ALTA VAL D'ELSA	68%	24%	5%	2%	1%	100%
OSPEDALE DI ORBETELLO	69%	25%	2%	2%	2%	100%
OSPEDALE DI PITIGLIANO	69%	31%	0%	0%	0%	100%
OSPEDALE NUOVO VALDARNO	61%	29%	7%	2%	1%	100%
OSPEDALE S.ANDREA MASSA MARITTIMA	71%	22%	4%	2%	1%	100%
OSPEDALI RIUNITI DELLA VAL DI CHIANA	71%	22%	3%	2%	1%	100%
PRESIDIO OSPEDALIERO AMIATA SENESE	64%	32%	2%	0%	2%	100%
Totale complessivo	69%	25%	4%	2%	1%	100%

Da questi dati emerge che il 94% dei rispondenti ha espresso una valutazione ottima e buona e solo il 3% scarsa e pessima.

4.5. Risorse efficienza ed economicità

Il raggiungimento degli obiettivi economici finalizzati al mantenimento degli equilibri di bilancio ha richiesto all'Azienda un significativo sforzo organizzativo interno e di sistema per poter governare i fenomeni che hanno caratterizzato il 2023, in particolare:

- Incremento dell'attività chirurgica per lo smaltimento delle liste di attesa;
- Aumento dei prezzi causati dalla crisi energetica.

A tale riguardo la Regione Toscana ha effettuato incontri con le aziende per il monitoraggio di cui all'art. 121 bis della L.R. 40/2015, degli equilibri di bilancio e degli obiettivi economici e gestionali assegnati. In questo anno è stato ancora più importante monitorare i costi soprattutto per rendere sostenibile il sistema a fronte del forte aumento dei prezzi causati dalla crisi energetica.

La Spesa per beni sanitari

Descrizione	Anno 2022	Anno 2023
Spesa farmaceutica ospedaliera	170.999.224	190.898.203
Spesa per dispositivi medici	86.294.998	80.817.545
Spesa farmaceutica Territoriale	105.759.893	105.026.712

I maggiori costi sostenuti sui beni sanitari sono stati comunque concordati e approvati dalla Regione in quanto in linea con il bilancio Regionale e in linea con le attività richieste.

Spesa per il personale

Si riporta di seguito l'andamento della spesa per tutto il personale compreso IRAP e altri oneri (dipendente, attività aggiuntiva, Specialisti ambulatoriali, interinali, incarichi, collaborazioni, etc.):

	2022	2023
Costo personale	611.161.581	616.205.389

Per il personale, nonostante il numero di teste sia diminuito, si sono registrati maggiori costi dovuti all'aumento

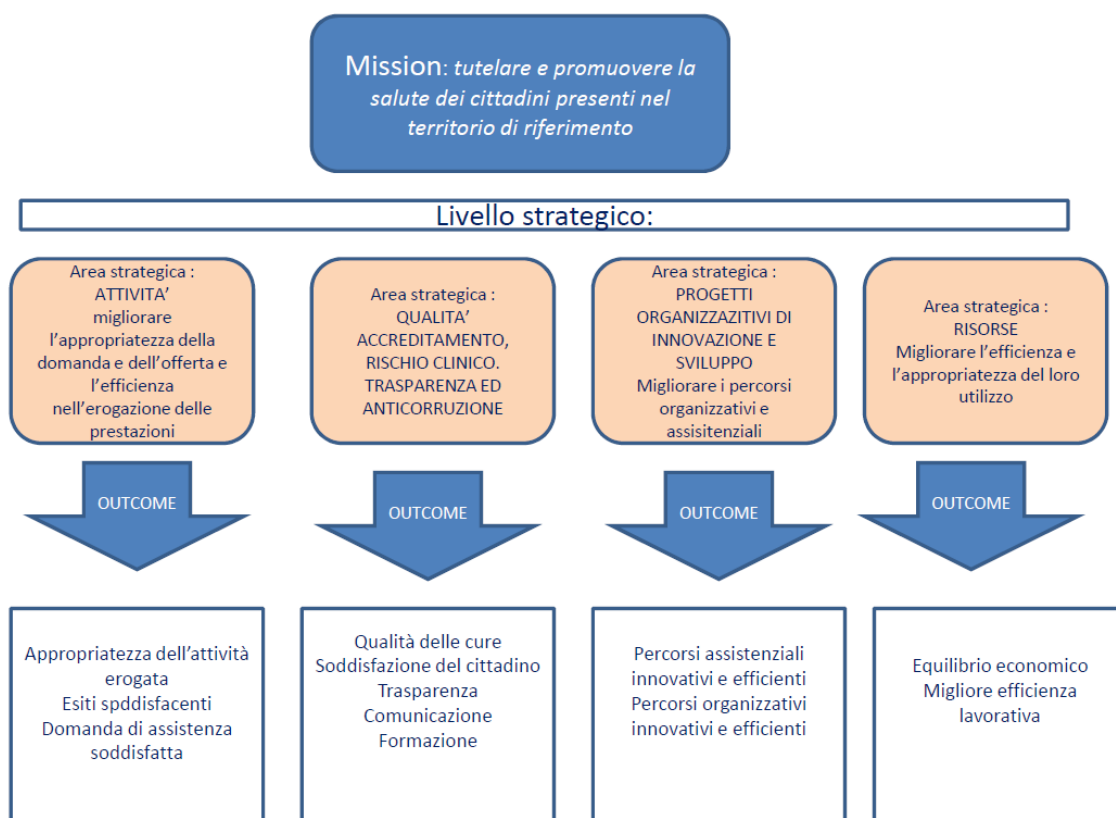
contrattuale e all'emulmento una-tantum c.330 L n.197/2022.

5. Dagli obiettivi aziendali agli obiettivi delle strutture – La performance organizzativa

5.1. L'albero delle performance

L'albero della performance è una mappa logica che rappresenta i legami fra mandato istituzionale, *missione*, aree strategiche e obiettivi strategici nell'ottica della trasversalità delle funzioni. Fornisce una rappresentazione articolata, completa, sintetica ed integrata della performance aziendale. Le aree strategiche forniscono una rappresentazione degli *outcome* perseguiti dall'azienda, che spesso si rivelano trasversali rispetto alle articolazioni organizzative.

Le funzioni fondamentali svolte da ASL Toscana Sud Est si articolano in 4 Aree Strategiche di intervento che costituiscono la base sulla quale poggia la performance aziendale:



5.2. La Programmazione Operativa 2023: dagli indirizzi regionali e di Area Vasta agli obiettivi operativi aziendali

Attraverso la declinazione delle linee strategiche in obiettivi ed indicatori, assegnati nel budget annuale ai Centri di Responsabilità (CdR), l'azienda ha puntato a realizzare gli Output individuati nell'arco dell'anno di riferimento.

Gli obiettivi aziendali sono ripresi dagli obiettivi nazionali, regionali, da quelli di Area Vasta e da tutti gli obiettivi degli altri atti di programmazione, declinandoli all'interno del sistema di budget per Centro di Responsabilità attraverso le Schede Budget.

Nell'anno 2023 le varie fasi del percorso di budget si sono svolte nei seguenti periodi:

- Negoziazioni di 1° Livello effettuate tra gennaio e marzo 2023

- Le negoziazioni di 2° e 3° effettuato tra febbraio e giugno 2023
- Verifiche intermedie e revisione budget a settembre

Qui di seguito i macro obiettivi trasversali, già individuati nel Piano Integrato di attività e Organizzazione -PIAO 2023-2025 (DELIB 75/2023) che sono stati declinati come obiettivi specifici alle strutture:

ATTIVITA' E PERFORMANCE:

Consolidare i livelli di erogazione delle prestazioni proseguendo con le azioni per il governo dell'appropriatezza e con le azioni di rafforzamento della rete ospedale-territorio

- ✓ Governo delle liste di attesa ambulatoriali e chirurgiche
- ✓ Miglioramento degli indicatori regionali del Bersaglio MeS in criticità in ambito ospedalieri, territoriale e della prevenzione
- ✓ Attenzione agli indicatori NSG e PNE
- ✓ Sviluppo del nuovo modello dell'assistenza territoriale
- ✓ Progettazione e implementazione delle Case della Comunità
- ✓ Potenziamiento delle cure intermedie
- ✓ Estendere il modello dell'infermiere di famiglia e comunità
- ✓ Implementazione delle Centrali Operative territoriali -COT
- ✓ Implementazione delle azioni di prevenzione del disagio e analisi delle migliori strategie per rispondere all'aumento delle problematiche psichiche evidenziate nel periodo pandemico

QUALITA' ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO, TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE

Promuovere la qualità , la sicurezza e la trasparenza dei percorsi assistenziali nonché la formazione degli operatori

- ✓ Certificazione di qualità dei processi amministrativi
- ✓ Rafforzare l'analisi dei rischi e delle misure di prevenzione con riguardo alle gestione dei fondi da PNRR
- ✓ Attenzione alla qualità percepita
- ✓ Attenzione alle politiche del personale: formazione, valorizzazione del personale, coinvolgimento delle multiprofessionalità nelle decisioni e nel confronto volto al miglioramento, pari opportunità ed equilibrio di genere
- ✓ Promuovere le strategie di contrasto della corruzione e di maggiore trasparenza dell'organizzazione
- ✓ Monitoraggio ed eventuale revisione dei regolamenti interni con particolare riferimento al Codice di Comportamento ed alla Gestione del Conflitto di Interessi

PROGETTI ORGANIZZATIVI DI INNOVAZIONE E SVILUPPO

Implementare nuovi progetti organizzativi, di innovazione e sviluppo e sanità digitale

- ✓ Potenziamiento rete ospedaliera in sinergia con AOUS
- ✓ Proseguimento azioni per unificazione e sviluppo degli applicativi aziendali
- ✓ Prosecuzione nel processo di informatizzazione: sviluppo della telemedicina, cartella clinica informatizzata, Sistema Informativo Territoriale Regionale (AsterCloud) e integrazione sistemi informativi intra ospedalieri e tra ospedale e territorio
- ✓ Sviluppo di nuovi modelli organizzativi sia in ambito medico che chirurgico sostenibili, innovativi, flessibili (Lean Project)
- ✓ Sviluppo di progetto di efficientamento energetico
- ✓ Sviluppo progetti PNRR

BUON USO DELLE RISORSE

Attenzione all'appropriatezza farmaceutica e al governo della spesa

- ✓ Governo dell'appropriatezza farmaceutica e dispositivi
- ✓ Potenziamento della distribuzione diretta
- ✓ Efficientamento di tutti i servizi Core e No Core

Di seguito una tabella con la ripartizione media % dei punti tra i capitoli della scheda budget.

Capitoli scheda budget	Distribuzione media % pesi Dirigenza	Distribuzione media % pesi Comparto
Attività e performance	38%	44%
Qualità accreditamento e rischio clinico, trasparenza ed anticorruzione	21%	22%
Progetti organizzativi di innovazione e sviluppo	24%	26%
Buon uso delle risorse	17%	8%

Di seguito la sintesi, per Centri di Responsabilità raggruppati in Amministrativi/Tecnici, Ospedalieri (H), Prevenzione (PREV), Staff (STAFF) e Territoriali (T), degli obiettivi sopra esposti accorpate in categorie di indicatori specifici (KPI), con il numero di strutture (UdB) coinvolte, il peso medio assegnato in sede di negoziazione di budget e la % media di raggiungimento.

- Obietti Regionali, Bersaglio (MeS), Piano Nazionale Esiti e NSG-LEA:

La tabella seguente raggruppa tali indicatori, assegnati alle aree interessate (i numeri riportati indicano i Centri di Responsabilità o Unità di Budget (UdB) coinvolti nell'obiettivo, i punti medi assegnati alla dirigenza e/o comparto, nonché la percentuale media raggiunta

COD.KPI	Descrizione KPI	Dati	AREA				
			AMM / TEC	H	PREV	STAFF	T
C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	Numero UdB		292,0			73,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		3,4			3,1
		Punti medi assegnati al comparto		3,2			3,0
		% raggiungimento medio		94,4			90,9
D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	Numero UdB		18,0			
		Punti medi assegnati alla dirigenza		4,0			
		Punti medi assegnati al comparto		2,0			
		% raggiungimento medio		86,2			
GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	Numero UdB			13,0		
		Punti medi assegnati alla dirigenza			31,5		
		Punti medi assegnati al comparto			30,0		
		% raggiungimento medio			100,0		
NSG_D22Z.CIA 1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	Numero UdB		1,0			25,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		3,0			3,4
		Punti medi assegnati al comparto					4,0
		% raggiungimento medio		100,0			100,0
NSG_D22Z.CIA 2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	Numero UdB		1,0			25,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		6,0			4,4
		Punti medi assegnati al comparto					5,8
		% raggiungimento medio		100,0			100,0
NSG_D22Z.CIA 3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	Numero UdB		1,0			25,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		8,0			5,5
		Punti medi assegnati al comparto					7,3
		% raggiungimento medio		100,0			100,0
NSG_H17C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	Numero UdB		7,0			
		Punti medi assegnati alla dirigenza		5,9			
		Punti medi assegnati al comparto					
		% raggiungimento medio		99,2			

COD.KPI	Descrizione KPI	Dati	AREA				
			AMM / TEC	H	PREV	STAFF	T
REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	Numero UdB	49,0	315,0	51,0	56,0	115,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
		Punti medi assegnati al comparto	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
		% raggiungimento medio	99,7	99,7	99,7	99,7	99,7
C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	Numero UdB		292,0			76,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		3,4			3,0
		Punti medi assegnati al comparto		3,2			3,0
		% raggiungimento medio		93,8			90,8
MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	Numero UdB		106,0		1,0	
		Punti medi assegnati alla dirigenza		3,3		5,0	
		Punti medi assegnati al comparto		3,1		5,0	
		% raggiungimento medio		99,5		100,0	
C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	Numero UdB		18,0			
		Punti medi assegnati alla dirigenza		4,2			
		Punti medi assegnati al comparto		2,0			
		% raggiungimento medio		97,8			
NSG_H18C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con >=1000 parti.	Numero UdB		5,0			
		Punti medi assegnati alla dirigenza		7,0			
		Punti medi assegnati al comparto					
		% raggiungimento medio		94,5			
B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	Numero UdB					12,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza					8,9
		Punti medi assegnati al comparto					7,9
		% raggiungimento medio					92,3
NSG_H02Z	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui	Numero UdB		3,0			
		Punti medi assegnati alla dirigenza		3,1			
		Punti medi assegnati al comparto					
		% raggiungimento medio		100,0			
NSG_H05Z	Proporzione di colecistomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	Numero UdB		17,0			
		Punti medi assegnati alla dirigenza		6,3			
		Punti medi assegnati al comparto					
		% raggiungimento medio		98,1			
NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	Numero UdB		39,0		1,0	
		Punti medi assegnati alla dirigenza		3,8		10,0	
		Punti medi assegnati al comparto		2,0			
		% raggiungimento medio		93,9		98,4	
NSG_D09Z	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso. Minuti	Numero UdB		3,0			
		Punti medi assegnati alla dirigenza		8,3			
		Punti medi assegnati al comparto					
		% raggiungimento medio		100,0			
NSG_P15Ca	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina	Numero UdB		1,0		1,0	
		Punti medi assegnati alla dirigenza		2,0		3,0	
		Punti medi assegnati al comparto					
		% raggiungimento medio		100,0		100,0	
NSG_P15Cb	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella	Numero UdB		1,0		1,0	
		Punti medi assegnati alla dirigenza		5,0		3,0	
		Punti medi assegnati al comparto					
		% raggiungimento medio		100,0		100,0	
NSG_P15Cc	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto	Numero UdB				1,0	
		Punti medi assegnati alla dirigenza				3,0	
		Punti medi assegnati al comparto					
		% raggiungimento medio				92,3	
NSG_D14C	Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici	Numero UdB				4,0	
		Punti medi assegnati alla dirigenza				11,3	
		Punti medi assegnati al comparto				10,0	
		% raggiungimento medio				97,6	
NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Numero UdB			12,0		
		Punti medi assegnati alla dirigenza			6,4		
		Punti medi assegnati al comparto			6,0		
		% raggiungimento medio			99,9		

COD.KPI	Descrizione KPI	Dati	AREA				
			AMM / TEC	H	PREV	STAFF	T
NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	Numero UdB			12,0		
		Punti medi assegnati alla dirigenza			6,4		
		Punti medi assegnati al comparto			6,0		
		% raggiungimento medio			98,7		
NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	Numero UdB			18,0		
		Punti medi assegnati alla dirigenza			9,7		
		Punti medi assegnati al comparto			2,0		
		% raggiungimento medio			90,5		
NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	Numero UdB		1,0			24,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		10,0			8,0
		Punti medi assegnati al comparto					12,5
		% raggiungimento medio		79,2			86,3
NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con	Numero UdB		1,0			11,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		7,0			6,9
		Punti medi assegnati al comparto					6,3
		% raggiungimento medio		41,3			69,9
NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	Numero UdB					20,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza					2,1
		Punti medi assegnati al comparto					11,2
		% raggiungimento medio					91,2
NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	Numero UdB					20,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza					2,7
		Punti medi assegnati al comparto					10,0
		% raggiungimento medio					72,2
NSG_H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (Allegato B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario	Numero UdB		6,0			
		Punti medi assegnati alla dirigenza		2,1			
		Punti medi assegnati al comparto					
		% raggiungimento medio		100,0			
C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	Numero UdB		46,0			5,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		4,9			4,5
		Punti medi assegnati al comparto		5,0			
		% raggiungimento medio		64,4			36,9
C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	Numero UdB		18,0			
		Punti medi assegnati alla dirigenza		2,8			
		Punti medi assegnati al comparto		2,0			
		% raggiungimento medio		96,5			
B22.2	N. corsi AFA ad alta disabilità sulla popolazione residente (>= 65 anni)	Numero UdB					1,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza					
		Punti medi assegnati al comparto					4,0
		% raggiungimento medio					100,0

Di seguito la sintesi della % di raggiungimento medio per area degli indicatori del Bersaglio (MeS), del Piano Nazionale Esiti e del NSG-LEA:

	AREA				
	AMM/TEC	H	PREV	STAFF	T
% raggiungimento medio	99,7	95,0	98,1	99,4	92,6

• Indicatori definiti dall'azienda:

Qui di seguito invece sono sintetizzati gli indicatori definiti dall'azienda, suddivisi nei seguenti capitoli e sottocapitoli come previsto nel PIAO 2023-2025:

Descrizione Capitolo	Descrizione Sottocapitolo	Dati	AREA				
			AMM / TEC	H	PREV	STAFF	T
ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	Attività di Ricovero	Numero UdB		140,0		2,0	12,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		6,8		5,0	18,7
		Punti medi assegnati al comparto		11,0		5,0	14,7
		% media di raggiungimento		94,4		100,0	97,1
	Attività di governo del territorio	Numero UdB		1,0			8,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		15,0			21,3
		Punti medi assegnati al comparto					20,3
		% media di raggiungimento		100,0			100,0
	Attività Ambulatoriale	Numero UdB		306,0	3,0	3,0	27,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		9,5	10,0	8,3	11,3
		Punti medi assegnati al comparto		10,6	16,0	10,0	15,0
		% media di raggiungimento		92,7	100,0	92,6	89,2
	Attività di Pronto Soccorso - 118	Numero UdB		36,0			
		Punti medi assegnati alla dirigenza		13,8			
		Punti medi assegnati al comparto		11,4			
		% media di raggiungimento		97,2			
	Attività di Sala Operatoria	Numero UdB		14,0			
		Punti medi assegnati alla dirigenza		9,2			
		Punti medi assegnati al comparto		11,7			
		% media di raggiungimento		83,8			
	Attività Gestionale di Supporto	Numero UdB	140,0	42,0	10,0	61,0	67,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza	14,3	10,4	10,0	17,1	15,2
		Punti medi assegnati al comparto	14,6	12,8	28,0	17,2	6,4
		% media di raggiungimento	97,7	92,9	100,0	99,8	89,8
	Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	Numero UdB		232,0	11,0	38,0	134,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		11,7	15,0	11,1	9,9
		Punti medi assegnati al comparto		11,6	3,4	11,1	5,7
		% media di raggiungimento		99,7	100,0	98,2	100,0
	Attività di Prevenzione	Numero UdB		11,0	189,0	3,0	14,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		15,1	16,5	32,0	13,1
		Punti medi assegnati al comparto		11,5	10,1	32,0	13,3
		% media di raggiungimento		100,0	99,2	100,0	100,0
	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	Numero UdB	72,0	50,0	8,0	62,0	21,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza	25,9	43,5	44,0	14,2	26,4
		Punti medi assegnati al comparto	2,4	11,0	25,7	5,5	10,2
		% media di raggiungimento	97,8	97,4	100,0	97,9	99,8
	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	Numero UdB	4,0	4,0	1,0		104,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza	5,0	14,3	20,0		12,2
		Punti medi assegnati al comparto	5,0	9,0	30,0		10,6
		% media di raggiungimento	100,0	100,0	100,0		98,7
	Efficacia Assistenziale	Numero UdB		3,0		1,0	47,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		11,7		6,0	16,5
		Punti medi assegnati al comparto		22,0		6,0	14,4
		% media di raggiungimento		100,0		100,0	98,1
OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	Numero UdB	18,0	229,0		12,0	93,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza	16,5	8,9		25,5	14,4
		Punti medi assegnati al comparto	17,0	12,6		23,9	10,7
		% media di raggiungimento	100,0	94,9		99,2	98,7
	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	Numero UdB		5,0		2,0	15,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		12,3		13,0	19,3
		Punti medi assegnati al comparto				13,0	13,4
		% media di raggiungimento		100,0		100,0	100,0
	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	Numero UdB	32,0			17,0	9,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza	13,5			20,5	2,1
		Punti medi assegnati al comparto	13,6			20,0	
		% media di raggiungimento	100,0			100,0	100,0
	Processi Aziendali	Numero UdB	315,0	2143,0	327,0	371,0	688,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza	2,3	2,3	2,3	2,7	2,3
		Punti medi assegnati al comparto	2,3	2,3	2,3	2,7	2,3
		% media di raggiungimento	99,3	96,9	97,9	100,0	98,3

Descrizione Capitolo	Descrizione Sottocapitolo	Dati	AREA				
			AMM / TEC	H	PREV	STAFF	T
QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	Qualità e Accreditamento	Numero UdB	43,0	412,0		54,0	31,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza	8,4	6,6		13,6	15,8
		Punti medi assegnati al comparto	8,4	9,8		13,2	14,0
		% media di raggiungimento	99,8	95,2		99,6	98,2
	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	Numero UdB		331,0		5,0	15,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza		6,4		18,8	6,5
		Punti medi assegnati al comparto		7,8		21,0	9,3
		% media di raggiungimento		99,1		100,0	100,0
	Formazione	Numero UdB	4,0	72,0	82,0	15,0	52,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza	5,0	10,4	5,3	12,9	7,0
		Punti medi assegnati al comparto	5,0	11,8	6,4	21,6	7,9
		% media di raggiungimento	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Trasparenza e Anticorruzione	Numero UdB	100,0	611,0	94,0	102,0	206,0
		Punti medi assegnati alla dirigenza	2,0	2,1	2,0	2,1	2,1
		Punti medi assegnati al comparto	2,0	2,0	2,0	2,1	2,1
		% media di raggiungimento	100,0	95,7	97,9	99,0	96,1
	Prevenzione e Sicurezza	Numero UdB	1,0			5,0	
		Punti medi assegnati alla dirigenza	8,0			27,4	
		Punti medi assegnati al comparto	8,0			31,8	
		% media di raggiungimento	100,0			100,0	

La sintesi della % di raggiungimento medio per area degli indicatori aziendali è la seguente:

	AREA				
	AMM/TEC	H	PREV	STAFF	T
% raggiungimento medio	99,0	96,5	98,5	99,5	97,8

- Obiettivi legati alle progettazioni previste dal PNRR:

Descrizione KPI	Dati	AREA			
		AMM / TEC	H	STAFF	T
Rispetto cronoprogramma PNRR siglato con la Regione Toscana. % di raggiungimento	Numero UdB	7,0			
	Punti medi assegnati alla dirigenza	11,7			
	Punti medi assegnati al comparto	12,0			
	% media di raggiungimento	100,0			
Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	Numero UdB		7,0		11,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza		3,1		8,2
	Punti medi assegnati al comparto				
	% media di raggiungimento		100,0		100,0
Implementazione procedure per l'acquisizione da portale MePA delle apparecchiature elettromedicali di cui alla missione M6C2 1.1.2. del PNRR. N° procedure implementate / N° di accordi quadro di interesse attivati su MePA (relativamente alle apparecchiature)	Numero UdB	1,0			
	Punti medi assegnati alla dirigenza	30,0			
	Punti medi assegnati al comparto	30,0			
	% media di raggiungimento	100,0			
Predisposizione e invio di tutta la documentazione necessaria per la rimodulazione dei progetti relativi al PNRR M6 C2 1.1.2. % di realizzazione.	Numero UdB	1,0			
	Punti medi assegnati alla dirigenza	10,0			
	Punti medi assegnati al comparto	10,0			
	% media di raggiungimento	100,0			
Affidamento interventi PNRR (CdC, OdC, COT) e PNC. N° di affidamenti / N° affidamenti previsti.	Numero UdB	3,0			
	Punti medi assegnati alla dirigenza	29,3			
	Punti medi assegnati al comparto	29,3			
	% media di raggiungimento	100,0			
Supporto alle UOC Lavori Pubblici di riferimento nella gestione degli interventi PNRR (CdC, OdC, Cot) e PNC. N° procedimenti presi in carico / N° procedimenti richiesti da UOC LLPP	Numero UdB	3,0			
	Punti medi assegnati alla dirigenza	21,7			
	Punti medi assegnati al comparto	21,7			
	% media di raggiungimento	100,0			

Descrizione KPI	Dati	AREA			
		AMM / TEC	H	STAFF	T
Programma Aziendale PNRR/DM77 - Sottoprogramma ST4. - Adeguamenti alle Piattaforme Applicative - Realizzare lo sviluppo della Cartella Infermieristica Digitalizzata per la componente territoriale dedicata all'Infermiere di Comunità e di Famiglia. Stesura	Numero UdB			1,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza			15,0	
	Punti medi assegnati al comparto			15,0	
	% media di raggiungimento			100,0	
Programma Aziendale PNRR/DM77 - Sottoprogramma COM - Comunicazione e Disseminazione del Programma - Realizzare lo sviluppo di una Piattaforma Digitale per la Comunicazione e Disseminazione dei Progetti Aziendali PNRR/DM77, rivolta ai diversi Stakeholder.	Numero UdB			1,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza			15,0	
	Punti medi assegnati al comparto			15,0	
	% media di raggiungimento			100,0	
Gestione delle pratiche di radioprotezione nuovi linac PNRR. Richiesta di Nulla Osta categoria B per almeno un nuovo Linac. Produzione della documentazione prevista dal Dlgs 101/20 necessaria per la modifica del Nulla Ostaper la sostituzione di almeno un	Numero UdB			1,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza			67,0	
	Punti medi assegnati al comparto			67,0	
	% media di raggiungimento			100,0	

La sintesi della % di raggiungimento medio per gli obiettivi legati al PNRR è la seguente:

	AREA				
	AMM/TEC	H	PREV	STAFF	T
% raggiungimento medio	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

- Obiettivi sulle risorse economiche:

Di seguito vengono esplicitati gli obiettivi relativi alle **risorse economiche** che hanno avuto un diretto riscontro con il Bilancio.

Descrizione KPI	Dati	AREA				
		AMM / TEC	H	PREV	STAFF	T
BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	Numero UdB	19,0	333,0	34,0	16,0	85,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza	8,1	6,4	5,7	5,6	5,7
	Punti medi assegnati al comparto	3,5	3,0	1,5	3,1	3,0
	% raggiungimento medio	99,9	96,7	94,8	97,2	98,6
SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	Numero UdB					24,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza					15,2
	Punti medi assegnati al comparto					
	% raggiungimento medio					96,7
ASSISTENZA PROTESICA: rispetto budget assegnato	Numero UdB					10,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza					3,1
	Punti medi assegnati al comparto					
	% raggiungimento medio					99,0
Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	Numero UdB		119,0			
	Punti medi assegnati alla dirigenza		2,3			
	Punti medi assegnati al comparto					
	% raggiungimento medio		70,3			
Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	Numero UdB					18,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza					3,2
	Punti medi assegnati al comparto					4,6
	% raggiungimento medio					98,2
RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	Numero UdB					20,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza					3,3
	Punti medi assegnati al comparto					2,0
	% raggiungimento medio					97,7
Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	Numero UdB					20,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza					3,7
	Punti medi assegnati al comparto					3,0
	% raggiungimento medio					99,0

Descrizione KPI	Dati	AREA				
		AMM / TEC	H	PREV	STAFF	T
CURE INTERMEDIE - rette per utenti anziani in moduli di cure intermedie e ospedale di comunità: rispetto budget assegnato	Numero UdB					4,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza					3,1
	Punti medi assegnati al comparto					
	% raggiungimento medio					97,4
Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	Numero UdB					18,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza					3,2
	Punti medi assegnati al comparto					4,2
	% raggiungimento medio					99,3
Assistenza residenziale/semiresidenziale per utenti DSM: Rispetto budget assegnato	Numero UdB					10,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza					5,2
	Punti medi assegnati al comparto					
	% raggiungimento medio					97,5
Costi per ass. domiciliare in convenzione	Numero UdB					3,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza					3,2
	Punti medi assegnati al comparto					
	% raggiungimento medio					100,0
Costi per servizi resi da cooperative , contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	Numero UdB					12,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza					3,1
	Punti medi assegnati al comparto					4,2
	% raggiungimento medio					100,0
Riabilitazione Ex art.26. Rispetto budget assegnato	Numero UdB					10,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza					3,2
	Punti medi assegnati al comparto					
	% raggiungimento medio					94,5
Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato per costi stand-by	Numero UdB		1,0			
	Punti medi assegnati alla dirigenza		3,0			
	Punti medi assegnati al comparto					
	% raggiungimento medio		81,3			
Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato per costi trasporti per emergenza	Numero UdB		1,0			
	Punti medi assegnati alla dirigenza		3,0			
	Punti medi assegnati al comparto					
	% raggiungimento medio		87,9			
BENI SANITARI: Monitoraggio del consumo dei Beni Sanitari dell'intero Presidio Ospedaliero	Numero UdB		6,0			
	Punti medi assegnati alla dirigenza		5,3			
	Punti medi assegnati al comparto					
	% raggiungimento medio		96,6			
Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato	Numero UdB					10,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza					3,1
	Punti medi assegnati al comparto					
	% raggiungimento medio					100,0
BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	Numero UdB	57,0	328,0	37,0	42,0	90,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza	3,6	3,4	3,1	4,0	3,5
	Punti medi assegnati al comparto	3,5	3,0	2,4	3,8	2,9
	% raggiungimento medio	96,0	94,8	96,7	98,0	91,9
BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	Numero UdB		326,0	12,0	3,0	71,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza		6,3	6,0	8,3	6,1
	Punti medi assegnati al comparto		3,0	2,0	5,0	3,0
	% raggiungimento medio		91,1	98,7	93,4	97,4
SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: Rispetto budget aziendale	Numero UdB				5,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza				15,2	
	Punti medi assegnati al comparto				15,3	
	% raggiungimento medio				99,7	
SPESA FARMACEUTICA CONSUMI INTERNI: Rispetto budget aziendale	Numero UdB				5,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza				9,4	
	Punti medi assegnati al comparto				8,0	
	% raggiungimento medio				98,3	
BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	Numero UdB			12,0		
	Punti medi assegnati alla dirigenza			2,1		
	Punti medi assegnati al comparto			2,0		
	% raggiungimento medio			100,0		
Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	Numero UdB	23,0			2,0	1,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza	9,7			12,5	10,0
	Punti medi assegnati al comparto	8,9				
	% raggiungimento medio	96,1			86,7	99,9

Descrizione KPI	Dati	AREA				
		AMM / TEC	H	PREV	STAFF	T
Redazione di un progetto di razionalizzazione costi. % di realizzazione	Numero UdB	4,0			1,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	13,8			15,0	
	Punti medi assegnati al comparto	5,0				
	% raggiungimento medio	100,0			100,0	
Relazioni monitoraggio budget trasversali e CE. N° relazioni annue documentabili	Numero UdB	1,0				
	Punti medi assegnati alla dirigenza	25,0				
	Punti medi assegnati al comparto					
	% raggiungimento medio	100,0				
Prescrizione di Fonti di ossigeno per ossigenoterapia a lungo termine (OTLT): concentratori di ossigeno fissi e trasportabili, bombole criogeniche. Rapporto tra numero di concentratori prescritti e totale delle prescrizioni (concentratori e bombole criog)	Numero UdB		1,0			
	Punti medi assegnati alla dirigenza		22,6			
	Punti medi assegnati al comparto		22,0			
	% raggiungimento medio		100,0			
Adeguamento annuale Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale. Atti di implementazione piano triennale fabbisogni personale	Numero UdB	1,0				
	Punti medi assegnati alla dirigenza	15,0				
	Punti medi assegnati al comparto	15,0				
	% raggiungimento medio	100,0				
N. incontri con gestori budget trasversali.	Numero UdB	1,0				
	Punti medi assegnati alla dirigenza	15,0				
	Punti medi assegnati al comparto	15,0				
	% raggiungimento medio	100,0				

In sintesi la % di raggiungimento medio:

	AREA				
	AMM/TEC	H	PREV	STAFF	T
% raggiungimento medio	97,0	91,7	96,7	97,5	96,7

Obiettivi economici legati all'appropriatezza:

Ed ancora obiettivi economici legati all'appropriatezza dell'uso dei farmaci, delle richieste di trasporto sanitari con il punteggio medio assegnato e quello raggiunto:

Descrizione KPI	Dati	AREA	
		H	T
Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	Numero UdB	49,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	4,7	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	96,5	
Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	Numero UdB	168,0	80,0
	Punti medi assegnati alla dirigenza	2,2	2,1
	Punti medi assegnati al comparto	2,7	2,1
	% raggiungimento medio	64,2	85,3
Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	Numero UdB	36,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	5,0	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	77,5	
Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	Numero UdB	24,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	4,6	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	69,1	
Appropriatezza prescrittiva immunoglobuline. Risparmio atteso	Numero UdB	10,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	4,7	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	100,0	

Descrizione KPI	Dati	AREA	
		H	T
Appropriatezza prescrittiva farmaci Sclerosi. Risparmio atteso	Numero UdB	10,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	4,5	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	70,0	
Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	Numero UdB	26,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	4,9	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	81,5	
Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	Numero UdB	14,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	5,2	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	54,3	
Appropriatezza prescrittiva farmaci area Gastroenterologica. Risparmio atteso	Numero UdB	10,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	5,0	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	90,6	
Appropriatezza prescrittiva farmaci HIV. Risparmio atteso	Numero UdB	2,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	3,2	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	100,0	
Appropriatezza prescrittiva farmaci area CDK 4/6. Risparmio atteso	Numero UdB	7,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	4,8	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	61,1	
Appropriatezza prescrittiva farmaci area antidoti NAO. Risparmio atteso	Numero UdB	10,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	5,2	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	100,0	
Appropriatezza prescrittiva farmaci area inibitori PD-1/PDL-1. Risparmio atteso	Numero UdB	9,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	4,9	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	59,6	
Appropriatezza prescrittiva farmaci area intravitreali. Risparmio atteso	Numero UdB	2,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	5,3	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	52,8	
Appropriatezza prescrittiva farmaci area somatropina-. Risparmio atteso	Numero UdB	3,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	5,3	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	100,0	
Appropriatezza prescrittiva farmaci area PARP-Inibitori. Risparmio atteso	Numero UdB	6,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	4,7	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	84,0	
Appropriatezza prescrittiva farmaci area Regorafenib Trifluridina/Tipiracil. Risparmio atteso	Numero UdB	5,0	
	Punti medi assegnati alla dirigenza	4,9	
	Punti medi assegnati al comparto		
	% raggiungimento medio	74,6	

La sintesi delle % di raggiungimento medio degli indicatori di appropriatezza è la seguente:

	AREA				
	AMM/TEC	H	PREV	STAFF	T
% raggiungimento medio		73,9			85,3

Complessivamente, sono stati individuati **927 indicatori** che declinano, nelle **schede budget** dei singoli Centri di Responsabilità (n. 645), le strategie aziendali già esplicitate nel PIAO.

La tabella seguente unisce le valutazioni Aziendali degli ultimi anni dei Bersagli MeS, con i risultati medi delle Unità di Budget Aziendali:

Valutazioni	2021	2022	2023
Valutazione Aziendale da Bersaglio Regionale (Fonte Laboratorio MeS Sant'Anna Pisa)	3,05	3,2	3,19
% raggiungimento medio dei KPI valutati:	93,63	94,64	95,6
% raggiungimento medio Area AMM/TEC	96,8	99,2	98,8
% raggiungimento medio Area H	92,7	93	94,3
% raggiungimento medio Area PREV	95,9	98,4	98,3
% raggiungimento medio Area STAFF	97	98,5	99,3
% raggiungimento medio Area T	94,1	95,5	96,3

5.3. Integrazione con il Piano triennale di prevenzione della corruzione e trasparenza

Il D. Lgs. n.150/2009 individua fra gli strumenti per attuare il ciclo di gestione della performance, il Piano e la Relazione sulla Performance ma anche il Piano di Prevenzione della Corruzione, adempimento ora assorbito nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) in cui la Sezione "Valore Pubblico, Performance e Anticorruzione" comprende la specifica sottosezione "Rischi corruttivi e trasparenza".

Il Piano nazionale anticorruzione, prescrive alle amministrazioni di procedere alla costruzione di un ciclo delle performance "integrato" che comprende gli ambiti relativi alla performance, agli standard di qualità dei servizi, alla trasparenza e integrità ed alle misure in tema di prevenzione e contrasto della corruzione.

In particolare il collegamento tra ciclo della performance e sottosezione "Rischi corruttivi e trasparenza" si è realizzato mediante:

- l'inserimento nel sistema di valutazione di obiettivi direttamente correlati all'applicazione delle misure specifiche previste per ciascun processo mappato, contenute nella-sottosezione "Rischi corruttivi e trasparenza" in quanto la promozione di maggiori livelli di trasparenza e di prevenzione della corruzione costituisce obiettivo strategico dell'Azienda che si traduce in obiettivi specifici declinati nelle Schede Budget dell'anno 2023, nella logica di una effettiva e consapevole partecipazione alla costruzione del sistema di prevenzione. In particolare si è posta attenzione alla valutazione del rischio di specifici processi individuati dall'RPC e alla sensibilizzazione sul problema del conflitto di interessi all'interno delle strutture; i risultati raggiunti sono stati molto buoni, come riportato anche nella sintesi degli indicatori aziendali delle pagine precedenti, che qui si ripete per facilità di lettura:

Descrizione Sottocapitolo	Dati	AREA				
		AMM / TEC	H	PREV	STAFF	T
Trasparenza e Anticorruzione	Numero UdB coinvolte	100,0	611,0	94,0	102,0	206,0
	% media di raggiungimento	100,0	95,7	97,9	99,0	96,1

- l'assegnazione di obiettivi al personale dirigenziale e non con riferimento alla divulgazione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), del nuovo Codice di Comportamento e del Regolamento relativo alla gestione del conflitto di interessi riscontrabile da riunioni di struttura o altre iniziative dove risulti il livello di partecipazione degli operatori e gli argomenti trattati;
- La Formazione su Anticorruzione obbligatoria.

5.4. Il processo di misurazione e valutazione di struttura

La rendicontazione puntuale relativa ai singoli obiettivi avviene acquisendo i dati dalle fonti ufficiali aziendali o regionali, recuperando la documentazione e le relazioni dalle strutture relativamente al conseguimento degli obiettivi qualitativi ed organizzativi (definizione di linee guida, aggiornamento e predisposizione di protocolli clinico/assistenziali, ecc.). In modo che tale valutazione sia supportata da elementi oggettivi.

In particolare i singoli indicatori (KPI) sono classificati in base alla loro fonte:

- da flussi (Fonte: MeS, ARS, NSG, LEA, DWH Aziendale, altri DataBase o applicativi aziendali), il cui risultato deriva dalla fonte stessa,
- obiettivi documentali, trasversali a più strutture o relativi alla singola struttura, per i quali sarà valutata la documentazione prodotta

Per la valutazione degli obiettivi quantitativi il punteggio conseguito è proporzionale alla % di raggiungimento dell'obiettivo, mentre gli obiettivi qualitativi si considerano raggiunti solo se materialmente realizzati e il raggiungimento, espresso in %, è totale, parziale, o nullo, in base a criteri esplicitati all'atto della negoziazione.

Nel caso in cui un obiettivo non sia stato raggiunto per cause non imputabili direttamente alla struttura, e documentabile con relazione della struttura sovrastante o di altra struttura afferente alla Direzione, l'obiettivo è sterilizzato e il rispettivo peso è annullato; la valutazione complessiva della scheda risulta dalla proporzione dei punti conseguiti rispetto ai punti totali residui.

Il processo di valutazione di struttura è normato da apposito documento opportunamente deliberato (delib.DG n. 844/2023 ADOZIONE SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE-AGGIORNAMENTO ANNO 2023)

Nella tabella seguente si declina i criteri di valutazione utilizzati in base alla tipologia di obiettivo previsti.

Tipologia KPI	Criterio di valutazione	Soggetti valutatori/validatori
Tipo Autocertificazione	Valutazione effettuata direttamente dal responsabile di struttura che deve comunque allegare la documentazione che dimostri la veridicità di quanto dichiarato	Valutatore: Responsabile Struttura. Validatore: il Controllo di Gestione controlla e valida i documenti forniti confermando o meno il risultato inserito su Metrica (SW per la gestione delle schede budget)
Tipo Software Interno Struttura	Valutazione effettuata direttamente dal responsabile di struttura avvalendosi del SW gestionale in uso. E' richiesto comunque di allegare la documentazione riportante i dati estratti a supporto della valutazione.	Valutatore: Responsabile Struttura. Validatore: il Controllo di Gestione controlla e valida i documenti forniti confermando o meno il risultato inserito su Metrica
Tipo Documentale	I documenti sono rendicontati su apposito SW che permette di verificare lo stato di elaborazione del documento e di allegare il documento stesso.	La rendicontazione è effettuata dal referente del Documento per tutte le UdB che hanno l'obiettivo. La valutazione viene effettuata dal Controllo di Gestione attribuendo una % di realizzazione del documento in base alla completezza e attinenza del materiale allegato e descritto nel form di rendicontazione.
Tipo Flussi e Software	Valutazione basata sui risultati direttamente calcolati dal sistema informativo Aziendale o Regionale	Il Controllo di Gestione predispone i report per il calcolo degli indicatori, controlla e valida i risultati e infine rendiconta su Metrica riportando i risultati ottenuti.

Tipologia KPI	Criterio di valutazione	Soggetti valutatori/validatori
Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Valutazione effettuata dal Referente Aziendale dell'obiettivo avvalendosi del SW che contiene i dati utili alla valutazione dell'obiettivo. In questi casi il SW utilizzato è un gestionale specifico dell'attività per il quale il Controllo di Gestione non ha accesso e quindi si deve avvalere di un Referente.	Valutatore: Referente dell'obiettivo. Validatore: il Controllo di Gestione verifica la coerenza dei dati forniti rendicontando l'obiettivo su Metrica
Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Valutazione effettuata dal Referente Aziendale dell'obiettivo avvalendosi delle informazioni, documenti, dati in suo possesso utili alla valutazione dell'obiettivo	Valutatore: Referente dell'obiettivo. Validatore: il Controllo di Gestione verifica la coerenza dei dati forniti rendicontando l'obiettivo su Metrica
Tipo Referente Unico per strutture di competenza con Software	Valutazione effettuata dal Referente per le strutture di competenza (es. I Direttori di Dipartimento per le UUOO a lui afferenti) avvalendosi del SW che contiene i dati utili alla valutazione dell'obiettivo. In questi casi il SW utilizzato è un gestionale specifico dell'attività per il quale il Controllo di Gestione non ha accesso e quindi si deve avvalere di un Referente.	Valutatore: Referente dell'obiettivo. Validatore: il Controllo di Gestione verifica la coerenza dei dati forniti rendicontando l'obiettivo su Metrica
Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	Valutazione effettuata dal Referente per le strutture di competenza (es. I Direttori di Dipartimento per le UUOO a lui afferenti) avvalendosi delle informazioni, documenti, dati in suo possesso utili alla valutazione dell'obiettivo	Valutatore: Referente dell'obiettivo. Validatore: il Controllo di Gestione verifica la coerenza dei dati forniti rendicontando l'obiettivo su Metrica

La distribuzione percentuale dei KPI per tipologia, nell'anno 2023, è stata la seguente:

Raggruppamento KPI	Tipologia referente KPI	num	%	%
Documentati dalle strutture	Tipo Autocertificazione	294	31,7%	35,3%
	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	27	2,9%	
	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	6	0,6%	
Documentali	Tipo Documentale	225	24,3%	24,3%
Provenienti da flussi	Tipo Flussi e Software	123	13,3%	40,5%
	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	91	9,8%	
	Tipo Referente Unico per strutture di competenza con Software	0	0,0%	
	Tipo Software Interno Struttura	161	17,4%	

5.5. La Performance di struttura – Risultati raggiunti nell'Azienda Toscana Sud Est

La situazione complessiva della performance delle strutture dell'azienda 2023, dopo aver verificato gli obiettivi assegnati ai Centri di Responsabilità con i dati consuntivi, aver valutato anche le eventuali controdeduzioni dei responsabili delle strutture organizzative, applicando le classi di risultato previste dall'accordo aziendale sulle premialità, è la seguente:

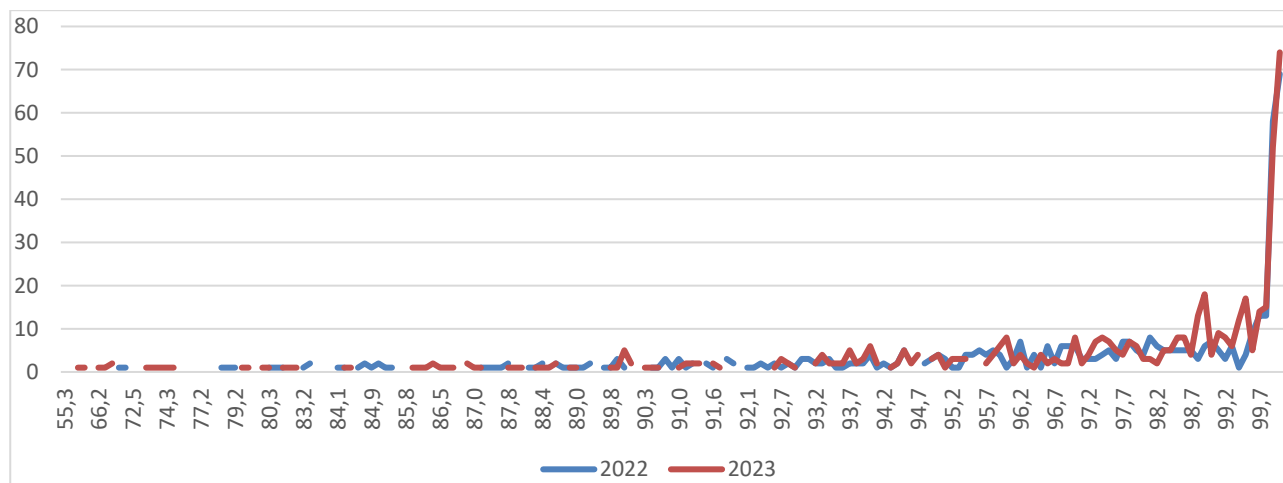
Classe di risultato della scheda budget	DIRIGENZA		COMPARTO	
	Numero valutazioni	Distribuzione %	Numero valutazioni	Distribuzione %
>= 90	477	89,8%	325	98,78%
80 - 89	36	6,8%	4	1,22%
70 - 79	11	2,1%		
60 - 69	4	0,8%		
50 - 59	3	0,6%		
< 50	0	0,0%		
Totale	531	100,0%	329	100,0%

Nella tabella seguente ripartiamo i **risultati medi** della scheda budget ottenuti dalla dirigenza e dal comparto suddivisi per area confrontando il valore degli ultimi 5 anni:

Area	Dirigenza					Comparto				
	2019	2020	2021	2022	2023	2019	2020	2021	2022	2023
H	92,9	93,6	93,6	93,8	93,5	98	98,2	98,7	99,2	98,8
T	96,1	96,7	96,7	97	96,9	98	98,2	98	98,6	97,6
PREV	99,6	99	96,9	98,1	98,8	99,7	99,5	98,8	99,3	99,6
AMM/TEC	99,2	96,5	98,4	99,6	99,3	99,1	95,9	98,2	99,6	99
STAFF	99,4	98,9	99,2	98,2	99,4	99,3	98,8	99,2	98,2	99,5
Azienda	95,7	95,6	95,4	95,9	96,1	98,6	98,1	98,5	99,1	98,7

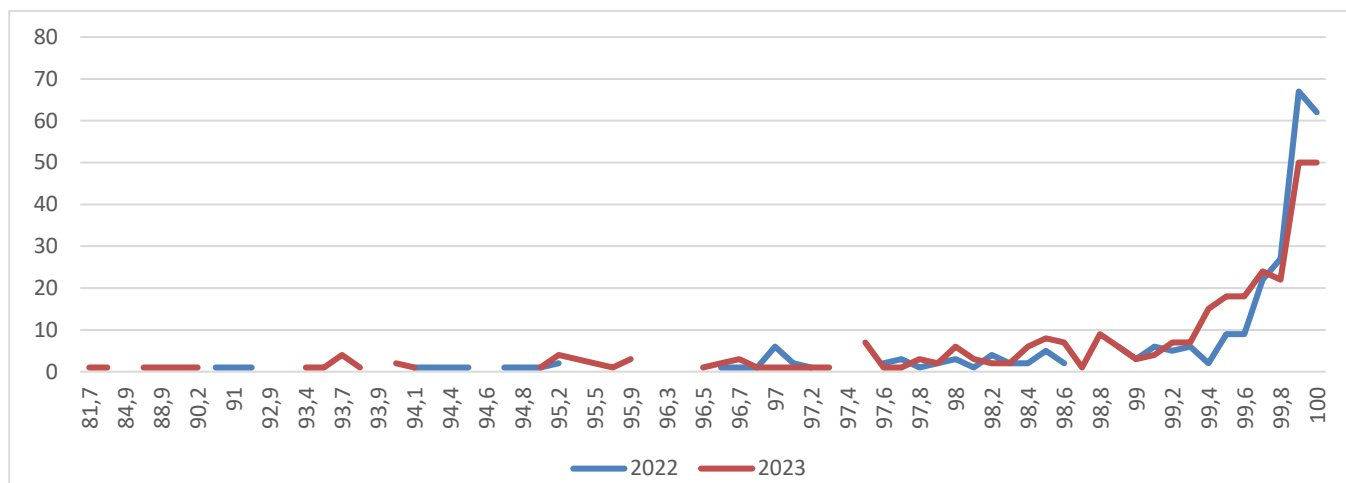
Nei grafici seguenti si mostra la distribuzione delle valutazioni delle UdB negli ultimi due anni suddivise fraa DIRIGENZA e per il COMPARTO:

DISTRIBUZIONE VALUTAZIONI UDB DIRIGENZA



Le valutazioni anno 2023 della Dirigenza si sono distribuite in un range che va da 55,3% (1 Udb) a 100 (74 Udb).

DISTRIBUZIONE VALUTAZIONI UDB COMPARTO



Nell'anno 2023 le valutazioni del Comparto si sono distribuite in un range che va da 81,7% (1 Udb) a 100 (50 Udb).

I grafici mostrano come nel 2023 siano diminuite le valutazioni con punteggio pieno (100) per il Comparto e lievemente aumentate per la Dirigenza (da 69 a 74 Udb).

In sintesi il trend delle distribuzioni delle valutazioni di struttura può essere descritto dai seguenti valori statistici:

Anno	DIRIGENZA			COMPARTO		
	MEDIA	MEDIANA	DEVIAZIONE STANDARD	MEDIA	MEDIANA	DEVIAZIONE STANDARD
2021	95,41	97,59	6,47	98,54	99,21	2,11
2022	95,95	97,86	5,61	99,06	99,86	1,84
2023	96,10	98,52	6,21	98,71	99,59	2,27

dai quali emerge un valutazione media in crescita per la Dirigenza con anche un incremento della variabilità dei dati rispetto alla media. Per il comparto invece la valutazione media è stata leggermente più bassa ma la deviazione standard in aumento. La mediana leggermente in aumento.

6. La performance individuale

6.1. La Performance individuale

Il Sistema di Valutazione Individuale dell'Azienda USL Toscana Sudest a partire dall'annualità 2019 ha la gestione delle schede individuali informatizzata sulla piattaforma: SCHEDE DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE–SIGMA (S.V.I.) al cui portale si accede dal link <https://valutazione.sigmapaghe.com>

Con questo sistema informatizzato sono preliminari ad ogni avvio del ciclo di valutazione una serie di azioni volte alla corretta identificazione delle associazioni Valutatore – Valutati:

1. per i dipendenti neo assunti nell'anno 2023, non ancora presenti nel database della Valutazione, vengono inizializzati nell'associazione al Valutatore sulla base di un "automatismo associativo" rilevato dal sistema di gestione dell'Angolo del Dipendente, presupponendo che chi autorizza le richieste in quest'ultimo ambiente sia il superiore gerarchico che opererà la valutazione del dipendente, richiedendo verifica e conferma dell'associazione ipotizzata al relativo Valutatore;
2. per i dipendenti già presenti nel database della Valutazione è stato richiesto ad ogni Valutatore di verificare i nominativi associati al proprio profilo e di comunicare le variazioni/integrazioni da effettuare su casella mail dedicata: valutazioneindividuale@uslsudest.toscana.it
3. per quanto riguarda il database dei Valutatori in fase di avvio ciclo viene effettuata la revisione anche di questi nominativi ed inizializzati/confermati nel gestionale Schede di Valutazione Individuale – Sigma (S.V.I.) quali Valutatori tutti i titolari di Scheda Budget ed i relativi coordinatori referenti per un totale di 640 unità. I Valutatori accedono al Gestionale della Valutazione con le stesse credenziali da loro utilizzate per entrare nel proprio "Angolo del Dipendente".

Effettuato questo primo step di verifiche interne sulle relative anagrafiche ed associazioni si è dato avvio all'annualità di valutazione 2023 che si è svolto senza particolari difficoltà operative, fatto salvo un problema tecnico del gestionale che ha comportato un blocco del sistema ed uno slittamento di 15 giorni della scadenza prevista per le assegnazioni. Grazie all'impegno profuso da tutti gli interessati al processo, questo si è concluso con un ottimo risultato: 94,8% delle schede attese completate e 5,2% gestite d'ufficio perché personale Non Valutabile (NV) per lunga assenza annuale o per numero giorni insufficienti in quanto dimesso prima del 31/03 o assunto dopo il 31/10.

Tenuto conto di quanto in sintesi sopra evidenziato, il calendario eventi anno 2023 è stato il seguente:

- **Avvio ciclo di valutazione 2023**: dal 04/04/23 con revisione anagrafiche, associazioni ed inizializzazioni dei nuovi valutatori, attività monitorata ed adeguata alle variazioni organizzative via via presentatesi nel corso dell'anno sia richieste che rilevate d'ufficio;
- **Fase di assegnazione** degli obiettivi individuali e dei comportamenti attesi, da effettuarsi nel I quadrimestre dell'anno di valutazione, con avvio dal 15/04/2023 e scadenza al 30/06/2022, prorogata al 15/07/2023 causa blocco del sistema e comunicata con mail del 29/06/2023;
- **Fase Intermedia** monitoraggio sugli obiettivi assegnati da effettuarsi nel periodo di settembre - ottobre con effettuazione di una valutazione intermedia qualora il valutato ne faccia richiesta o il valutatore rilevi delle criticità o scostamenti significativi. Anche in questa annualità al fine di non sovraccaricare le strutture, mantenere in linea i tempi di processo, questa fase è stata resa facoltativa;
- **Fase Finale** di Valutazione complessiva degli obiettivi/comportamenti attesi, da effettuarsi nel primo trimestre dell'anno successivo a quello di valutazione e quindi nel periodo dal 01/01/2024 al 31/03/2024 data quest'ultima di chiusura del Ciclo 2023. Al fine di mantenere congrui tempi di processo e non andare ad influenzare l'avvio del successivo ciclo del 2024, anche per questa annualità si è dato avvio alle valutazioni finali con decorrenza dal 01/12/2023.

Tutto quanto premesso di seguito le fasi del processo nei loro dettagli ed i risultati conseguiti dal personale del Comparto e della Dirigenza dell'Ausl Sudest.

6.2. Iter del processo di valutazione individuale

Attori Interessati

a. Dipendenti a tempo determinato e indeterminato e in regime di comando per un totale di n. 10.207 aventi diritto distribuiti per ambito provinciale come riepilogato nel seguente specchio:

AMBITO	COMPARTO	DIRIGENZA	TOTALE
AREZZO	3.533	803	4.336
GROSSETO	2.631	657	3.288
SIENA	2.090	493	2.583
TOTALE	8.254	1.953	10.207

b. Referenti alla Distribuzione Figure individuate al fine di agevolare la diffusione del materiale e delle note informative utili allo svolgimento del processo: Responsabili di Macrostruttura, Direttori di I e II Livello, responsabili di AFD/UOC/UOSD/UF/SETTING e RELATIVI COORDINATORI, per un totale di 640 Valutatori.

c. Titolare di I.F.O. “*Coordinamento Sistema di Valutazione Individuale*” responsabile del procedimento e della stesura della presente relazione oltre al Direttore dell’UOC *Gestione Economica del personale dipendente*, in cui è confluita l’attività della valutazione a seguito della riorganizzazione aziendale dettata dalla Delibera D.G. 794/2020 e successive integrazioni.

Fasi del Processo

La valutazione viene effettuata dal soggetto sovraordinato, Valutatore, per tutti i Valutati che hanno effettuato almeno 30 giorni di servizio effettivo, per un totale di 9.680 su 10.207 schede totali attese. Per coloro che, invece, non hanno maturato il requisito c.d. NV- Non Valutabili – per un totale di 527 su 10.207 e cioè i dimessi nel primo trimestre e gli assunti a fine anno di valutazione ed i dipendenti in lunga assenza annuale, la scheda di valutazione 2023 non è stata aperta, oppure chiusa a zero dal Valutatore. Per questo gruppo di Non Valutabili la “valutazione finale” viene parificata alla risultanza conseguita dalla struttura di assegnazione al solo fine dell’applicazione del sistema premiante e alla determinazione della quota di produttività/retribuzione di risultato qualora comunque spettante.

Per tutti coloro, invece, per i quali è stata aperta e gestita la scheda di valutazione, nel momento in cui viene generata da parte del Valutatore il sistema di gestione informatizzato invia alla casella di posta elettronica aziendale del dipendente la seguente comunicazione: *“nella bacheca elettronica dell'angolo del dipendente è stata pubblicata la Sua scheda di valutazione anno 2023. Eventuali osservazioni dovranno essere presentate al Valutatore entro 10 giorni dalla data di ricezione decorsi i quali la scheda diviene accettata.”*

Durante i 10 gg lavorativi dalla ricezione della scheda il Valutato che voglia presentare osservazioni alla scheda ricevuta invia mail al proprio Valutatore motivando nell’oggetto e quest’ultimo entro 10 gg dalla ricezione della richiesta del valutato, se ritiene ammissibili le osservazioni ricevute, convoca il Valutato per un colloquio integrativo a conclusione del quale modifica la scheda sul SW gestionale e la reinvia al Valutato; se, invece, non le ritiene ammissibili il Valutatore comunica, sempre per mail, al Valutato il diniego motivandolo nei contenuti e non andando a modificare la scheda. In quest’ultimo caso, e solo durante la fase della Valutazione Finale, il Valutato entro 10 gg dalla ricezione della comunicazione del diniego può presentare istanza di *Richiesta di Riesame* della scheda finale di valutazione al superiore gerarchico del proprio Valutatore, sempre con comunicazione mail motivandone i contenuti. Il Superiore Gerarchico, presa visione della documentazione può eventualmente sentire entrambe le parti, anche con l’effettuazione di un colloquio, richiedere ulteriore documentazione ed entro 10 gg dal ricevimento della Richiesta di Riesame comunica agli interessati la propria rilettura che potrà riguardare uno o più item sia della sezione B1 che B2, motivando singolarmente ogni variazione di valutazione apportata.

A conclusione del Riesame il Gerarchico Superiore trasmette tutta la documentazione cartacea della rilettura ai diretti interessati ed all'ufficio Valutazione Aziendale che ne valida la conformità.

In questa annualità 2023 sono state presentate n. 7 Richieste di *Riesame* delle quali tre hanno comportato una rilettura della valutazione finale in incremento. Per tutte le altre 9.673 schede finali non essendo pervenuta documentazione integrativa, decorsi i 10 giorni dalla generazione della scheda finale questa è divenuta accettata. Infine, per questa annualità 2023 non sono state presentate all'Ufficio Valutazione Aziendale richieste di *Verifica all'OIV* di corretta applicazione dell'iter di processo.

Le fasi del processo si sono svolte con le tempistiche sotto riportate:

- **Individuazione ed assegnazione** avviata con comunicazione mail del 17/04/2023 a tutti i Valutatori e scadenza al 30/06/2023, prorogata al 15/07/2023 poiché per un malfunzionamento presentatosi nell'ultima settimana di giugno la ditta GPI ha dovuto sospendere il gestionale dal 30/03/2023 al 02/07/2023. Fase sottoposta a monitoraggio interno ed oggetto di rendicontazione al Controllo di Gestione per la verifica degli obiettivi trimestrali trasversali declinati nel Budget – adempimento ottemperato con comunicazione dei dati con mail del 21/07/2023;
- **Valutazione Intermedia** effettuata nel periodo di settembre – ottobre 2023, resa non obbligatoria e comunicato con mail del 01/09/2023, non soggetta a monitoraggio e rendicontazione;
- **Valutazione Finale** dal 01/12/2023 a 28/02/2024 comunicazione a tutti i Valutatori – mail del 01/12/2023. Tenuto conto poi dei 30 giorni massimo per gestire le eventuali richieste di rilettura al proprio Valutatore e di Riesame al Gerarchico Superiore del proprio valutatore, il ciclo si è completato e chiuso in via definitiva il 30/03/2024. Questa fase Finale è oggetto di monitoraggio e rendicontazione al Controllo di Gestione per verifica degli obiettivi trimestrali declinati nel Budget - adempimento ottemperato con comunicazione dei dati con mail del 18/03/2024.

Si evidenzia che durante la fase della Valutazione Finale, oltre a fornire il supporto necessario a coloro che ne facevano richiesta, in parallelo si è proceduto nella verifica delle schede finali che via via venivano generate effettuando dei controlli interni sul database, con estrazione ed elaborazione di dati ad hoc, per rilevare le non conformità delle schede, contattare i singoli Valutatori e far effettuare loro la correzione/completamento della scheda finale. Tra le principali cause di non conformità si evidenzia l'omissione della risultanza finale in uno o più item della scheda o l'inserimento di risultanze con formato errato che di fatto andavano a chiudere la scheda con una risultanza non conforme ed in alcuni casi tale da non far completare il processo informatico di creazione e salvataggio della scheda andando così di fatto a bloccare l'utente Valutatore; oppure l'aver effettuato più volte il "salva ed invia" della scheda andando così a creare più di una scheda finale e, quindi, c'è stata la necessità di avere conferma su quale fosse la corretta scheda finale.

Per ogni step del processo la documentazione relativa è stata resa disponibile tramite [l'intranet aziendale](#) e tutti gli utenti avvisati con comunicazione su posta elettronica aziendale e rispettati i doveri di trasparenza con pubblicazione secondo tempistiche di legge sull'apposita sezione del Sito Web Aziendale:

[Amministrazione Trasparente/Performance/Piano della Performance](#)

Inoltre, nell'anno 2023 si è proceduto anche alla redazione e pubblicazione della procedura aziendale **PA-GE PD-001** "*Sistema di Valutazione Individuale del personale del Personale Dipendente dell'Azienda UsI Toscana Sudest*" pubblicata nell'apposita sezione dell'Intranet aziendale il 21/12/2023.

Elementi della Valutazione

Sulla base dei Regolamenti vigenti, in considerazione dell'attività svolta in funzione della struttura di appartenenza e l'apporto individuale, si ha una diversa pesatura della Valutazione tra Collettiva e Individuale distinta in funzione dell'Area di appartenenza come meglio evidenziato nel prospetto affiancato.

Valutazione	Comparto	Dirigenza
Individuale	20%	40%
Collettiva	80%	60%

Per l'assegnazione degli obiettivi individuali/comportamenti attesi si identificano nella scheda due sezioni distinte:

B1 - Misurazione e valutazione della prestazione individuale: grado di raggiungimento degli obiettivi individuali e quindi, obiettivi area professionale di riferimento (in coerenza agli obiettivi della struttura di riferimento e in relazione al livello di responsabilità),

B2 - Misurazione e valutazione del comportamento e delle competenze organizzative, per la quale viene affiancata una tabella di indicatori su cui basarsi per delineare quelli più consoni, ma al tempo stesso dare omogeneità alla tipologia di valutazione da esprimere.

Infine, per la definizione dei format di scheda da utilizzare, viene tenuto conto delle attività, degli incarichi professionali e gestionali attribuiti, delle diverse competenze e dei livelli di responsabilità, in modo che il peso degli aspetti gestionali-organizzativi, a fronte di quelli più strettamente tecnico professionali, sia proporzionalmente collegato al ruolo effettivamente svolto, secondo quanto riportato nei prospetti seguenti:

Tipologia di Incarico	Obiettivi Individuali (B1)	Comportamenti Competenze organizzative (B2)	Categoria/livello	Obiettivi individuali (B1)	Comportamenti Competenze Organizzative (B2)
Scheda Dirigente Neo-Assunto (<5 anni)	50	50	Posizioni Organizzative /Coordinamenti	70	30
Scheda Dir senza Budget >5 anni	60	40	D-Ds	60	40
			C	50	50
Scheda Dir con Budget	70	30	A-B-Bs	40	60

6.3. Risultati della valutazione

Individuazione ed assegnazione obiettivi individuali: la fase di assegnazione, conclusasi il 15/07/2023, vede per il personale sia del Comparto che della Dirigenza n. 10.068 schede attese di cui: n. 9.433 in stato "assegnazione", n. 461 in stato "Non Valutabili", perché il dipendente si trova in lunga assenza annuale o perché nell'anno di valutazione non ha effettuato almeno 30 giorni di effettivo servizio (ossia di presenza giornaliera timbrata), n. 66 in stato "bozza" e, infine, n. 108 in attesa di verifica da parte dell'ufficio valutazione. Si ottiene quindi che ben il 98,92% di schede sono state prese in carico nei tempi richiesti e di queste 94,34% con scheda correttamente aperta.

Valutazione Intermedia: per l'annualità 2023 l'evento è stato facoltativo e n. 360 sono state le schede gestite e la maggior parte relative al personale assunto dopo la chiusura della fase di assegnazione o per il quale è stato necessario la riapertura della scheda perché modificata l'assegnazione e/o il valutatore.

Valutazione Finale: La valutazione finale anno 2023 sia per il personale del Comparto che della Dirigenza è completa con la ricezione pressoché totale delle relative schede attese, pari a 10.207 di cui 7 in modalità cartacea in quanto relative a personale in regime di comando in entrata in azienda, ma non a ruolo sanitario e, quindi non essendo dipendenti, non gestibili con il gestionale delle schede di valutazione individuale. Delle

schede attese ben 9.680 sono state chiuse in valutazione finale, mentre 527 sono risultate non valutabili in quanto relative al personale in lunga assenza, a quello dimesso nel primo trimestre o neo-assunto nell'ultimo trimestre dell'anno, al personale trasferito c/o altra struttura oppure dimesso prima che fosse nominato il nuovo responsabile e quindi di fatto il valutatore si è trovato nell'impossibilità di procedere per la mancanza della diretta conoscenza del valutato o si è trovato nella condizione di non poter procedere con la valutazione finale. Per questi dipendenti Non Valutabili ai fini dell'applicazione del sistema premiante verrà loro applicata la risultanza conseguita dalla struttura di afferenza, ossia il punteggio finale della relativa scheda budget, per poter determinare eventuali quote di produttività/retribuzione di risultato comunque spettanti.

Il Sistema di valutazione aziendale prevede che il risultato conseguito sia nella performance di struttura che in quella individuale sia poi raggruppato per range e sulla base di questo determinata la quota di premio da erogare, come evidenziato nella seguente tabella:

Range di Raggruppamento Area Dirigenza ed Area Comparto	
risultato conseguito: STRUTTURA e INDIVIDUALE	% di premio erogato
90%-100%	100%
75%-89%	80%
60%-74%	60%
50%-59%	50%
<50%	0

Nell'anno 2023 le risultanze della Valutazione Individuale conseguite raggruppate secondo range sono state le seguenti come riportato nella tabella sottostante:

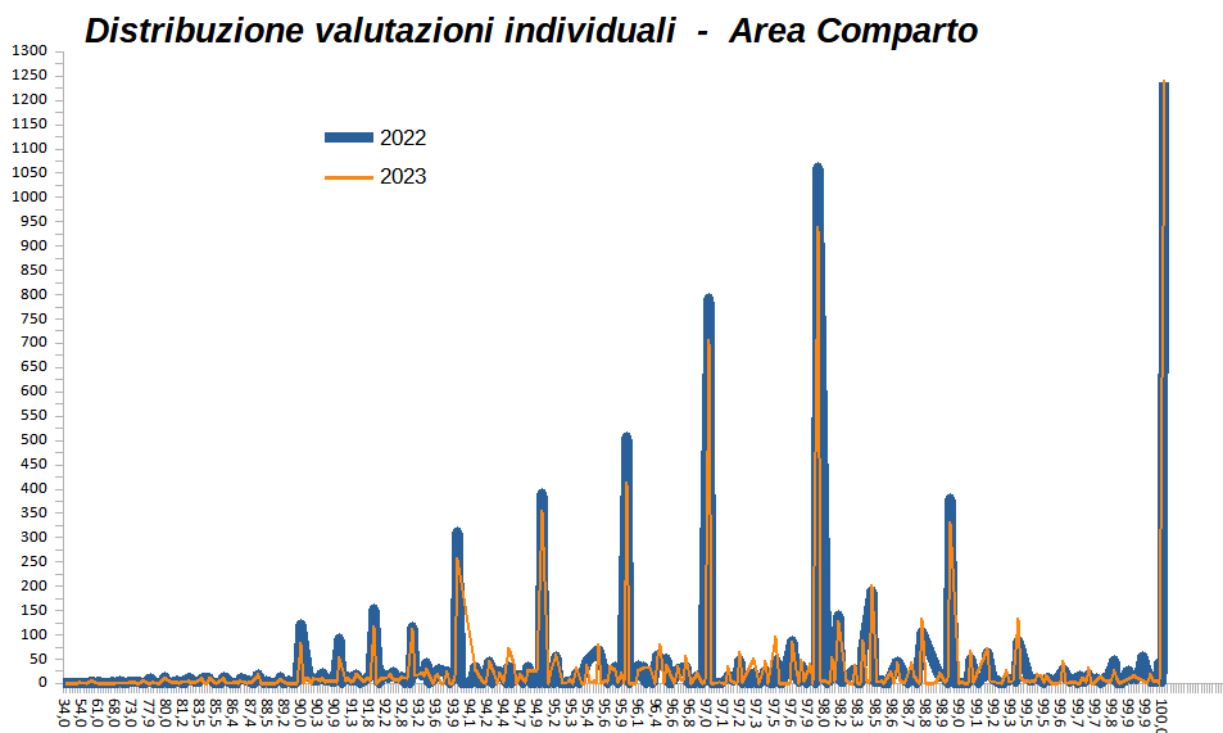
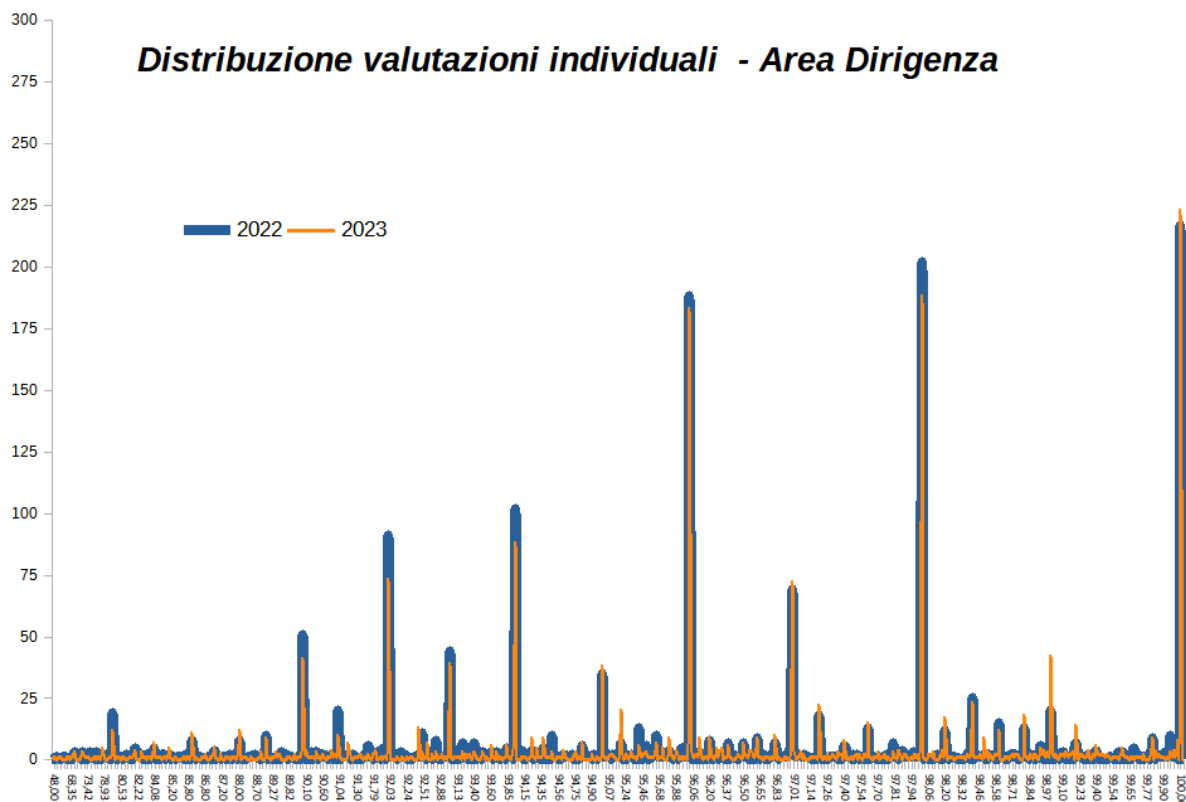
Tab. 1a Valutazione Individuale anno 2023 per classi di risultato – Comparto

CLASSE DI RISULTATO	AMBITO PROVINCIALE				%
	AREZZO	SIENA	GROSSETO	Totale	
90%-100%	3.476	2.069	2.556	8101	98,15%
75%-89%	48	17	65	130	1,57%
60%-74%	7	2	7	16	0,19%
50%-59%	1	2	3	6	0,07%
<50%	1			1	0,01%
Totale	3.533	2.090	2.631	8.254	

Tab. 1b Valutazione Individuale anno 2023 per classi di risultato – Dirigenza

CLASSE DI RISULTATO	AMBITO PROVINCIALE				%
	AREZZO	SIENA	GROSSETO	Totale	
90%-100%	709	476	613	1798	92,06%
75%-89%	88	14	37	139	7,12%
60%-74%	5	3	5	13	0,67%
50%-59%			2	2	0,10%
<50%	1			1	0,05%
Totale	803	493	657	1953	

Nei grafici seguenti è rappresentata la distribuzione delle valutazioni delle risultanze individuali complessive conseguite negli ultimi due anni distinte per AREA DIRIGENZA e AREA COMPARTO:



Le rappresentazioni grafiche delle risultanze individuali evidenziano come nel 2023 siano leggermente aumentate le valutazioni con punteggio pieno (100) sia per la Dirigenza, che passa da 217 nel 2022 a 223 nel 2023, sia per il Comparto che passa da 1.236 del 2022 passano a 1.241 del 2023.

A conferma di quanto già graficamente rappresentato l'analisi statistica dei dati, riportata nella tabella sottostante, evidenzia il leggero incremento sia del valore medio che della mediana, ma comunque con una differenziata distribuzione delle risultanze seppur con una leggera diminuzione della deviazione standard.

Anno	DIRIGENZA			COMPARTO		
	MEDIA	MEDIANA	DEVIAZIONE STANDARD	MEDIA	MEDIANA	DEVIAZIONE STANDARD
2022	93,73	95,57	6,60	92,58	95,50	9,83
2023	94,06	96,10	6,47	93,16	96,05	9,13

7. Allegati

- Allegato 1: dettaglio risultati valutazione per UdB
- Allegato 2: dettaglio elenco KPI per UdB
- Allegato 3: Determinazione della Valutazione Complessiva Collettiva ed Individuale

APPROVATO DAL DIRETTORE GENERALE

Dr. Antonio D'Urso

ALLEGATO 1 - Dettaglio valutazione 2023 per UdB

UdB	% Ragg. Dirigenza	% Ragg. Comparto
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	91,48	
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	90,33	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	97,47	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	99,25	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	96,16	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	98,52	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	98,9	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	99,29	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	89,02	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	99,16	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	99,14	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	100	
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	99,57	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	99,72	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	99,4	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	99,25	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	91,67	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	99,31	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	99,41	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	97,6	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	96,26	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	94,4	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	97,68	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	95,46	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	96,54	
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	92,02	
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	96	
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	100	100
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	100	100
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese		100
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica		100
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	100	100
01_Q - Uoc Cure Palliative	92,8	
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	95,78	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	80,84	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	75,92	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	90,19	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	97,78	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	99,22	
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	82,79	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	66,22	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	99,75	99,75
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	100	100
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese		100
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	100	100
02_Q - Uoc Salute in carcere	100	100
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	96	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	93,32	93,74
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	99,48	99,71
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	94,76	
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	99,56	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	97,52	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	99,24	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	99,17	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	97,9	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	95,35	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	88	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	97,77	
021-F - Uosd Ortogeriatria - SO Grosseto	100	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	93,2	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	90,08	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	73,49	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbadia S. Salvatore	93,93	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	91	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	91,6	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	87,93	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	97,07	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	91,25	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	84,31	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	86,62	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	93,41	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	77,65	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	88,32	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	94,94	
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	99,75	

ALLEGATO 1 - Dettaglio valutazione 2023 per UdB

UdB	% Ragg. Dirigenza	% Ragg. Comparto
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	96,21	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	96,01	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	96,53	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	98,4	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	97,39	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	100	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	98,91	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	100	100
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	99,85	99,85
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	92,9	92,9
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	100	100
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	96	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	93,72	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	93,6	94
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	88,4	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	93,53	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	86,13	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	96,75	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	94,5	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	74,37	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	79,65	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	72,5	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	94,01	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	91,79	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	86,96	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	85,7	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	95,14	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdelsa	92,5	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	92,34	
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	55,31	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	89,97	
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	95,24	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	95,98	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	87,11	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	96,57	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	97,44	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	89,42	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	96,32	
037-N - Uosd Percorso nascita consultoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	84,25	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	84,98	
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	68,35	
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	74,01	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	100	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	97,59	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	98,09	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	98,69	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	88,91	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	99,45	99,45
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	100	100
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	97,63	
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	96	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	96,46	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	67,74	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	83,51	
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	86,78	
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	58,65	
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	88,68	
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	94,67	
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	99,03	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	98,36	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	98,84	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	90,69	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	94,11	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	94,75	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	97,92	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	99,71	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	93,81	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	95,27	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbadia S. Salvatore	97,17	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	93,47	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	97,88	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	96,01	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	95,88	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	97,95	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	97,36	

ALLEGATO 1 - Dettaglio valutazione 2023 per UdB

UdB	% Ragg. Dirigenza	% Ragg. Comparto
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	98,47	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	97,81	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	94,66	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	95,99	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	95,09	
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	77,25	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	99,09	
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	73,32	
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	86,41	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	95,92	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	86,53	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	86	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	97,83	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	99,08	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	96,68	
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	59,17	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	93,67	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	95	
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	75,16	
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	88,58	
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	99,08	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	92,06	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	97,23	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	96,22	
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	98,76	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	86,97	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	90,11	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	80,27	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	90,03	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	95,92	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	87,03	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	97,35	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	93,34	
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	100	100
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	92,88	
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	98,66	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	93,38	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	100	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	95,94	
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	97,45	
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	98,16	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	97,71	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	97,4	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	99,95	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	99,47	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	98,91	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	97,01	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	96,12	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo - PO Valdarno	93,85	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	96,75	
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	88,63	
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	91,13	
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	95,4	
0E-AG - Dipartimento Affari Generali	99,42	
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	99,8	99,8
0E-GEF - Dipartimento Gestioni Economiche E Finanziarie	99,94	
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	99,81	
0E-TE - Dipartimento Tecnico	97,2	
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	100	100
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	100	100
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	97,83	95,96
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	99,1	99,36
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	92,71	
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	100	100
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	100	100
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasmfusionale	100	100
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	100	100
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	100	100
5_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	100	100
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	99,42	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	98,95	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	95	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	94,49	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	97,48	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	68,3	

ALLEGATO 1 - Dettaglio valutazione 2023 per UdB

UdB	% Ragg. Dirigenza	% Ragg. Comparto
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldelpiano	98,76	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	97,82	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	92	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	91,15	
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	100	100
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	100	100
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	98,96	
AFD-01 - Ad Sviluppo Professionalità	100	
AFD-0E1 - Ad Affari Legali	100	
AFD-A2 - Ad Neurologia	95,85	
AFD-A3 - Ad Diabetologia	99,67	
AFD-A4 - Ad Pneumologia	97,57	
AFD-A5 - Ad Chirurgia Vascolare	90,04	
AFD-A6 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Aretina	99,56	
AFD-A7 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Grossetana	99,15	
AFD-A8 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Senese	99,42	
AFD-AG1 - Ad Prenotazione E Pagamento Prestazioni	99,73	
AFD-AG5 - Ad Processi amministrativi ed erogatori esterni	100	
AFD-AG6 - Ad Programmazione, rapporti con Estar ed acquisti	99,74	
AFD-AG7 - Ad Gestione contratti servizi e farmaceutica	98,46	
AFD-B13 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Aretina	99,92	
AFD-B14 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Senese	99,98	
AFD-B21 - Ad Ortopedia e Traumatologia	91,46	
AFD-B22 - Ad Oculistica	96,63	
AFD-B23 - Ad Otorinolaringoiatria	79,73	
AFD-B25 - Ad Dermatologia	91,25	
AFD-D5 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	100	
AFD-D6 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Sud	93,78	
AFD-D7 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Aretina	99,56	
AFD-D8 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Grossetana	100	
AFD-D9 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Senese	98,3	
AFD-E3 - Ad Pediatria e Neonatologia Area Sud	100	
AFD-E5 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Sud	99,3	
AFD-E6 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Est	94,92	
AFD-F3 - Ad Malattie Infettive	94,74	
AFD-F4 - Ad Nefrologia e Dialisi	93,96	
AFD-F5 - Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	95,34	
AFD-F7 - Ad Gastroenterologia	97,02	
AFD-G3 - Ad Anatomia Patologica	99,11	
AFD-GA2 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Aretina	99,97	
AFD-GA3 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Grossetana	99,94	
AFD-GA4 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Senese	99,99	
AFD-GEF2 - Ad Contabilità Generale	100	
AFD-I5 - Ad Medicina Trasfusionale	99,87	
AFD-IA4 - Ad Diagnostica per Immagini Area provinciale Grossetana	97,59	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	99,37	99,58
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	98,66	98,93
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	99,75	99,82
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	98,87	98,99
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	99,86	99,86
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	99,12	99,35
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	99,94	99,94
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	99,82	99,82
AFD-L6U - Uosd Flussi	99,94	99,94
AFD-N4 - Ad Direzione infermieristica - Area provinciale Grossetana	100	
AFD-O4 - Ad Direzione professioni sanitarie della riabilitazione	100	
AFD-O5 - Ad Direzione professioni tecnico sanitarie, diagnostiche e assistenziali	99,84	
AFD-P1 - Ad Prevenzione Igiene E Sicurezza Nei Luoghi Di Lavoro	100	
AFD-P2 - Ad Igiene Pubblica E Nutrizione	99,58	
AFD-P3 - Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	98,89	
AFD-Q01 - Ad Dipendenze	100	
AFD-Q03 - Ad Medicina di comunità - Area Sud	99,82	
AFD-Q04 - Ad Promozione ed Etica della Salute	100	
AFD-R2 - Ad Psichiatria	99,95	
AFD-R3 - Ad Psicologia	100	
AFD-RU2 - Ad Gestione del personale	100	
AFD-RU3 - Ad Convenzioni uniche ed altri rapporti di lavoro	100	
AFD-SDA2 - Ad Comunicazione	100	
AFD-SDA3 - Ad Innovazione Digitale e Tecnologica	100	
AFD-SDA4 - Ad Sicurezza luoghi di lavoro e salute dei lavoratori	100	
AFD-SDS1 - Ad Qualità e Sicurezza delle cure	99,5	
AFD-SDS2 - Ad Medicina legale e gestione della responsabilità sanitaria	100	
AFD-TEC10 - Ad Energia, Ambiente e Prevenzione Incendi	100	
AFD-TEC11 - Ad Programmazione e gestione tecnologie elettromedicali	100	
AFD-TEC6 - Ad Manutenzioni e lavori pubblici - Area Provinciale Senese	100	

ALLEGATO 1 - Dettaglio valutazione 2023 per UdB

UdB	% Ragg. Dirigenza	% Ragg. Comparto
AFD-TEC8 - Ad Manutenzioni e lavori pubblici - Area Provinciale Aretina	99,9	
AFD-TEC9 - Ad Direzione Amministrativa e Patrimonio	100	
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	99,94	99,94
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	99,78	99,78
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	98,49	98,49
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	98,03	98,03
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	98,85	98,85
AMT-01 - Uoc Affari Legali	99,35	99,79
AMT-10 - Uoc Affari Generali	95,27	95,27
AMT-21 - Uoc Patrimonio	99,94	99,94
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	99,87	99,87
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	99,94	99,94
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	99,94	99,94
AMT-43 - Uoc Avvocatura	99,94	99,94
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo		95,59
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena		90,28
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro		88,93
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta		95,56
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo		99,88
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena		99,63
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro		96,75
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo		99,85
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo		99,29
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo		99,82
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo		98,57
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena		99,56
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro		99,03
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo		98,26
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena		98,76
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza - Sansepolcro		99,24
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta		98,43
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo		94,41
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena		99,59
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro		99,87
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta		96,67
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo		99,71
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena		99,86
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro		99,5
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta		99,93
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo		98,65
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena		98,88
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo		99,83
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno		99,33
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno		99,55
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno		99,96
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno		99,69
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno		97,8
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno		99,79
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno		99,45
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno		99,83
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno		99,97
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola		99,74
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbadia S.S.		98,43
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola		99,93
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta		99,69
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.		98,63
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola		99,41
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola		97,56
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola		97,6
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta		98,19
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.		99,58
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola		99,6
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.		99,11
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola		98,93
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.		99,26
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola		99,72
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.		97,34
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola		99,84
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello		99,95
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano		98
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello		99,33
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano		99,63
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello		99,75
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello		96,75
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano		95,22

ALLEGATO 1 - Dettaglio valutazione 2023 per UdB

UdB	% Ragg. Dirigenza	% Ragg. Comparto
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello		96,78
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano		99,21
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello		99,49
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano		97,59
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello		99,88
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano		100
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello		99,61
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia		99,15
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia		99,28
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia		99,3
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia		99,77
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia		90,09
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia		99,42
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia		100
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia		99,77
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia		99,85
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto		99,75
AOP7-01b - AOP Sale Operatorie - Castel del Piano		100
AOP7-01c - AOP Sale Operatorie - Massa Marittima		99,45
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto		99,68
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano		98,4
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima		99,54
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto		99,62
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto		99,51
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto		99,53
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima		99,75
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto		95,26
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima		99,21
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano		98,27
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto		98,66
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano		98,82
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza - Massa Marittima		99,7
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto		99,78
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano		97,95
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima		99,75
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto		99,51
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano		99,21
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima		100
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto		99,46
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto		99,69
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	99,91	
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	89,8	
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	98,85	
DAA - Staff Della Direzione Aziendale -	94,72	
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	97,16	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	98,51	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	98,92	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	97,97	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	96,91	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	90,46	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	93,91	
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	100	100
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	100	100
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	100	100
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	98,95	100
DPZ013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	99,68	99,7
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	100	100
DPZ015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	99,75	99,95
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	100	100
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	100	100
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	100	100
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	99,81	99,92
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	94,91	95,25
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	94,3	97,54
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	99,91	99,93
DPZ023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	100	100
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	98,85	99,36
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	99,54	99,82
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	99,16	99,51
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	99,84	99,85
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	99,93	99,97
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	98,94	99,78
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	98,28	99,31
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	98,94	99,78
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	98,94	99,78

ALLEGATO 1 - Dettaglio valutazione 2023 per UdB

UdB	% Ragg. Dirigenza	% Ragg. Comparto
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	96,25	99,06
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	98,66	99,6
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	98,94	99,78
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	98,94	99,78
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	98,81	99,68
DPZ039 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	98,7	99,71
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	98,81	99,05
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	94	
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	100	
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	100	100
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	100	
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	100	
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	86,42	
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	94,5	
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	98,94	
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	98,94	
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	98,94	
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	98,94	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	100	100
E - Dipartimento Materno Infantile	98,37	
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	97,5	
G - Dipartimento Oncologico	97,05	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	99,92	99,92
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	98,43	98,43
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	99,45	99,45
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	98,94	98,94
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	98,99	98,99
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	98,54	98,54
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	99,54	99,54
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	98,55	98,04
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	97,87	97,87
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	98,63	98,63
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	98,66	98,66
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	98,66	98,66
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	98,53	98,53
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	93,53	93,4
GEF1-01 - Uoc Bilancio	99,94	99,94
GEF1-02 - Uoc Libera professione	98,58	98,58
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	99,94	99,94
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	99,94	99,94
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	99,9	99,9
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	98,1	
IB - Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	99,79	
L - Dipartimento Del Farmaco	99,52	
N - Dipartimento Delle Professioni Infermieristiche E Ostetriche	100	
O - Dipartimento Delle Professioni Tecnico Sanitarie, Della Riabilitazione E Della Prevenzione	100	
P - Dipartimento Di Prevenzione	99,41	
PO RETE - Rete Ospedaliera	93,34	
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	97,46	
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	100	
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	100	
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	100	
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	95,86	
R - Dipartimento Salute Mentale	100	
R2_A - Uoc Psichiatria - Area provinciale Aretina	90	
R2_G - Uoc Psichiatria - Area provinciale Grossetana	94	
R2_S - Uoc Psichiatria - Area provinciale Senese	90	
R4_A - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Aretina	94	
R4_G - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Grossetana	100	
R4_S - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Senese	96	
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	99,94	99,94
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	95,94	95,94
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	99,93	99,93
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	98,83	98,83
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	99,94	99,94
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	99,93	99,93
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	99,89	99,89
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	99,94	99,94
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	99,91	99,91
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	99,94	99,94
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	99,94	99,94
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	99,94	99,94
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	99,94	99,94
SDA1-08 - Uoc Privacy	99,59	99,59
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	97,94	97,94

ALLEGATO 1 - Dettaglio valutazione 2023 per UdB

UdB	% Ragg. Dirigenza	% Ragg. Comparto
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	99,92	99,92
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	99,94	99,94
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	99,94	99,94
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	98,86	98,86
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	99,94	99,94
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	100	100
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	100	100
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	99,94	99,94
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	95,45	95,45
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	99,94	99,94
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	99,94	
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	100	100
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	98,83	98,83
SDS-27 - Uoc Appropriatezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	99,94	99,94
SDS-28 - Uoc Screening	99,97	99,97
SDS-29 - Uoc Governo clinico	99,94	99,94
SDS-31 - Uoc Accreditamento	99,94	99,94
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	99,94	99,94
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	99,94	99,94
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	99,94	99,94
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	97,24	
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	99,94	99,94
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	99,44	99,44
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	98,72	99,13
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	98,39	98,19
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	99,94	99,94
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	99,85	99,85
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	99,94	99,94
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	99,57	99,57
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	96,98	
Z2S - Zona Distretto Elsa	94,51	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	94,05	
Z3S - Zona Distretto Siena	97,48	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	96,36	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	95,82	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	97,6	
Z7A - Zona Distretto Aretina	97,3	
Z7C - Zona Distretto Casentino	98,55	
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	97,25	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	99,94	99,94
ZD_DMKG - Dipartimento Medicina Generale	87,8	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	92,78	97,51
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	98,82	98,82
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	98,15	98,89
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	99,37	99,55
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	96,01	98,32
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	99,55	99,55
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna		96,34
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	100	100
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	95,71	95,71
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdelsa	97,84	98,99
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	97,37	98,4
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	97,97	98,87
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	99,55	99,66
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	97,35	98
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa		96,52
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdelsa	93,72	93,79
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	98,89	99,16
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	99,79	100
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	94,17	93,55
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	99,61	99,63
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	100	100
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	98,68	99,63
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina		99,4
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	98,08	98,11
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	98,35	99,41
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	99,53	99,55
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	95,37	100
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	99,21	99,48
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	97,55	97,55
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese		96,3
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	97,63	97,76
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	94,57	95,96
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	84,09	83,11
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	96,8	97,22

ALLEGATO 1 - Dettaglio valutazione 2023 per UdB

UdB	% Ragg. Dirigenza	% Ragg. Comparto
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	99,17	99,47
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	99,89	99,94
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	99,41	100
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	100	100
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno		94,93
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	98,57	98,57
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	96,71	97,11
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	97,75	98,52
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	97,46	97,85
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	97,37	98,53
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	97,06	99,73
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	99,85	99,85
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	99,64	99,64
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana		96,86
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	93,7	93,7
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	81,77	81,77
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	99,22	100
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	96,51	98,07
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	97,04	99,44
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	99,79	100
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	80,31	88,32
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese		94,19
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	93,22	93,84
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	98,24	98,68
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	95,02	95,45
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	97,03	97,5
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	86,23	94,63
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	99,51	99,63
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	99,75	99,85
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina		98,39
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	92,76	92,9
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	97,5	98,03
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	96,84	97,05
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	94,51	95,4
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	99,63	99,63
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	99,51	99,51
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino		98,52
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	94	94
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	99,31	100
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	99,22	99,45
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	97,04	97,5
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	99,53	99,63
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	99,7	99,92
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina		96,63
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	93,73	93,73

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	82	91,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD. Periodo: Giugno-Dicembre 2023
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	13,97	>=	41,42	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Periodo: Giugno-Dicembre 2023
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	AZ_C1_782	Stesura di documento di organizzazione delle attività della struttura.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 31/07/23 in PDF.
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.500	<=	7.256	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.000	<=	12.898	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	950	<=	1.144	79,58	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
001-A - Uosd Allergologia e Immunologia clinica	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	13,64	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	AZ_A2_396	% pezzi operatori di stadiazione oncologica di mammella e colon retto refertati entro 21 giorni lavorativi su totale pezzi operatori di stadiazione oncologica accettati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	62	77,50	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	AZ_B2_226	Tracciabilità e rintracciabilità del campione per esame istologico / citologico: richiesta dematerializzata di esame istologico/citologico. % richieste digitali su totale esame istologico/citologico.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	95	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	278.026	<=	278.857	99,70	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17.105	<=	15.738	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-A - Uoc Anatomia Patologica - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2,3	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	AZ_A2_010d	% di refertazione biopsie endoscopiche entro 8 giorni lavorativi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	95	100,00	Resp.le AD Anatomia Patologica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	AZ_A2_401	% dei pezzi operatori inviati per patologia neoplastica campionati entro 4 giorni lavorativi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	14	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	271.186	<=	250.276	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	408	<=	52	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.853	<=	10.058	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
003-B - Uoc Anatomia Patologica - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2,6	<=	4,79	15,77	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	88	97,78	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,68	>=	3,65	99,18	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	88,6	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,09	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_095	Monitoraggio percorsi Hub-Spoke dei pazienti ricoverati per SCA-NSTEMI. Produzione report semestrale	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_096	Percentuali di pazienti ricoverati nella struttura per SCA-NSTEMI avviati precocemente a studio coronarografico. N° pazienti con diagnosi in qualsiasi campo SDO = 410.71 che eseguono o che vengono trasferiti per studio coronarografico nella stessa giornata o nella giornata successiva a quella di ricovero / N° pazienti con diagnosi in qualsiasi campo SDO = 410.71 che eseguono o che vengono trasferiti per studio coronarografico in qualsiasi giornata	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	50	>=	69,8	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	25.099	<=	25.281	99,27	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	52.168	<=	53.470	97,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.966	<=	5.227	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10,9	>=	8,7	79,82	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0,91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_129	Appropriatezza prescrittiva farmaci area CDK 4/6. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.584	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_A1_077	Esecuzione di ecocardiogramma color-doppler entro 24 ore dall'ammissione nei pazienti ricoverati in urgenza in UTIC provenienti da Pronto Soccorso, dal territorio e da altri Presidi Ospedalieri. % di pazienti ai quali viene eseguito ecocardiogramma color-doppler entro 24 ore dall'ammissione nei pazienti ricoverati in urgenza su totale pazienti ricoverati in urgenza.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	72	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,68	>=	12,77	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata a livello provinciale
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	80,9	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine PremS) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0,45	99,55	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.560	<=	11.286	68,15	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	48.759	<=	37.809	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	653	<=	584	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24,6	>=	11,9	48,37	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,29	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	89	98,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Ai fini della valutazione verrà tenuto conto anche della dotazione organica
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,68	>=	13,53	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	L'obiettivo verrà valutato a livello provinciale
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	77,6	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0,07	99,93	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_C1_681	Revisione PDTA interaziendale sulla gestione delle sindromi coronariche acute.Produzione del documento revisionato e approvato dal Direttore del Dipartimento CNV. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	Tipo Documentale	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.516.818	<=	2.543.170	98,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	693.773	<=	656.431	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.796	<=	22.349	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	32,1	>=	15,1	47,04	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	1,24	88,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	576	>=	2.717	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.956	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
008-C - Uoc Cardiologia - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D2_128	Appropriatezza prescrittiva farmaci area antidoti NAO. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	4.663	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	83	92,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da valutare anche in relazione al mantenimento delle risorse assegnate alla struttura
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,68	>=	5,23	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_B3_101	% di dirigenti afferenti alla struttura che hanno partecipato al corso BLSD (base o retraining) e superato il test nell'anno in corso.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	70	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_C1_779	Stesura di un protocollo interno per la presa in carico del paziente con fibrillazione atriale e corretta gestione diagnostico-terapeutica dopo accesso in PS. % realizzazione condivisa con PS	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.524	<=	1.719	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.716	<=	13.652	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.560	<=	1.521	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6,7	>=	4	59,70	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-D - Uosd Cardiologia - SO Cortona	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	78	86,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_372	Apertura e gestione agenda CUP per Cardiologia Pediatrica. Per ogni singola prenotazione effettuazione di Visita Clinica, Elettrocardiogramma, Ecocardiogramma e consegna di specifico referto per il Pediatrico/MMG. % di referti prodotti su totale prenotazioni.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,68	>=	14,99	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	94,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	581.022	<=	482.915	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	181.880	<=	179.596	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.965	<=	6.840	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	19	>=	19,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-E - Uoc Cardiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	4,34	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	75	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Ai fini della valutazione verrà tenuto conto anche della dotazione organica
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,68	>=	0	0,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	L'obiettivo verrà valutato a livello provinciale
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	100	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	96	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.685	<=	8.097	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	50.517	<=	49.422	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.053	<=	814	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9,1	>=	4,4	48,35	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-F - Uosd Cardiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,83	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	90	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,68	>=	4,12	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_A5_622	Revisione protocolli terapeutici e gestionali di UOC con condivisione con tutto il personale di sistema di qualità online. Inserimento online su piattaforma "Alfresco" dei protocolli. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	81,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,86	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	537.169	<=	485.901	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	122.536	<=	120.112	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.847	<=	14.809	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10,3	>=	6,2	60,19	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	9	<=	8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	3,83	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.668	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	88	97,78	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	0,54	>=	0,38	70,37	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	87,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,69	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B2_203	% di pazienti con sindrome coronarica acuta NSTEMI (cod. 410.71) sottoposti a angiografia coronarica (cod. 88.56) entro 24 ore dall'ingresso in cardiologia e E UTIC.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	183.627	<=	155.196	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	660.528	<=	678.238	97,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.511	<=	26.080	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17,1	>=	18,9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	9	<=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4,5	<=	0,68	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	738	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.526	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
008-H - Uoc Cardiologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.944	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	AZ_A1_078	Esecuzione di coronarografia entro 24 ore dall'ammissione nei pazienti ricoverati in urgenza per sindrome coronarica acuta. % di pazienti sottoposti a coronarografia entro 24 ore dall'ammissione su totale soggetti ricoverati in urgenza per sindrome coronarica acuta.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	AZ_A1_103	Monitoraggio delle CTO effettuate nell'anno con successo. % delle CTO effettuate con successo nell'anno.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	72	>=	96	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.076.308	<=	2.074.271	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	90.546	<=	81.240	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.608	<=	5.167	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-I - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,69	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	AZ_A1_122	Inizio attività di diagnosi e trattamento dell'ipertensione arteriosa resistente con individuazione dei pazienti da sottoporre a procedura di denervazione renale. N. procedure di denervazione renale da effettuare.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	AZ_C1_681	Revisione PDTA interaziendale sulla gestione delle sindromi coronariche acute. Produzione del documento revisionato e approvato dal Direttore del Dipartimento CNV. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	Tipo Documentale	
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.547.662	<=	1.586.810	97,47	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	63.711	<=	58.257	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.240	<=	3.553	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-L - Uosd Interventistica Cardiovascolare - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	AZ_A2_354	Esecuzione di ecocardiogramma transesofageo per escludere la presenza di trombosi atriale entro le 48 ore precedenti l'effettuazione di procedure di ablazione di fibrillazione atriale. % di ecocardiogramma transesofageo effettuate sul totale delle procedure di ablazione di fibrillazione atriale.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	AZ_A4_019	Effettuazione di procedure complesse di ablazione transcatetere. % di ablazioni in atrio sinistro e ablazioni di aritmie ventricolari sul totale delle procedure di ablazione effettuate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	35	>=	52	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	AZ_B1_159	Creazione di lista informatizzata di pazienti in attesa di procedure di ablazione transcatetere. % di pazienti elettivi inseriti.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	85	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
008-M - Uosd Aritmologia Interventistica - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.403.609	<=	2.530.294	94,73	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A. Non eseguiti interventi di tale tipologia
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	85,71	95,23	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	89	98,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	76	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	97	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	126.105	<=	118.530	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	50.000	<=	48.259	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.866	<=	2.897	98,92	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	33,8	>=	40,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
009-E - Uoc Chirurgia Generale - SO Bibbiena	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	4,18	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	92,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	98,98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	89	98,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	83,6	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,38	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	308.971	<=	309.455	99,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.475	<=	12.223	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.656	<=	1.861	87,62	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	38,8	>=	33,7	86,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
009-F - Uosd Chirurgia Generale - SO Massa Marittima	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,24	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A. Non eseguiti interventi di tale tipologia
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_A1_125	Trattamento in Day Surgery di patologia venosa degli arti inferiori con tecniche mini-invasive. Numero di casi trattati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	30	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo NON RENDICONTATO
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	94,44	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	93	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	93,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	96	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON RENDICONTATO
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	97.726	<=	99.456	98,23	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.379	<=	11.157	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.024	<=	4.001	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1,5	>=	1,3	86,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-H - Uoc Chirurgia Generale - SO Cortona	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2,3	<=	1,26	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_A1_126	% di colecistectomie laparoscopiche operate in elezione e dimesse entro la seconda giornata post operatoria su totale colecistectomie laparoscopiche eseguite.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	98,46	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,86	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	84,2	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine PremS) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	141.191	<=	120.966	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.559	<=	11.365	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.381	<=	4.720	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14,3	>=	13,9	97,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
009-K - Uoc Chirurgia Generale - SO S. Sepolcro	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	6,49	70,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbazia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbazia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	90	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbazia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_A2_408	Implementazione attività chirurgica generale con l'attivazione di sedute operatorie di chirurgia ambulatoriale il sabato. N° sedute chirurgia ambulatoriale eseguite di sabato anno in corso / N° sedute chirurgia ambulatoriale eseguite di sabato anno precedente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbazia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_A2_409	Implementazione attività chirurgica urologica . N° interventi di biopsia prostatica (cod. 60.11) anno in corso /N° interventi di biopsia prostatica (cod. 60.11) anno precedente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_A4_028	Implementazione attività chirurgica urologica .N° interventi chirurgici urologici di TURV (cod. 57.49) anno in corso / N° interventi chirurgici urologici di TURV (cod. 57.49) anno precedente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	68	97,14	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.321	<=	23.453	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.850	<=	4.539	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.200	<=	1.375	85,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2,2	>=	7,1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
009-L - Uosd Chirurgia Generale - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2,8	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	75	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	85,7	95,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	92,38	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	85	94,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	82,3	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	94	98,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,88	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	360.459	<=	332.856	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	19.938	<=	17.189	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.063	<=	5.166	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12,7	>=	7	55,12	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,34	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	89,5	99,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	83,3	92,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	87,22	96,91	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	84,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B1_163	Implementazione responsabilità nell'attività operatoria delle Donne Chirurgo. % di interventi chirurgici eseguiti come primo operatore sul totale interventi chirurgici eseguiti come qualsiasi operatore.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	60	>=	52	86,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	4,51	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	9	>=	19	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	496.545	<=	499.467	99,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	41.958	<=	41.863	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.103	<=	7.554	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22,6	>=	19,3	85,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-O - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	14,55	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	86	95,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_A1_086	% di interventi in regime di day surgery eseguiti senza l'ausilio dell'anestesista sul totale degli interventi in regime di day surgery (escluso gli ambulatoriali).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	25	>=	171	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	81,4	90,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	92,4	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	81	85,26	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,68	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	5	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	17,86	>=	5	28,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	497.818	<=	490.927	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	52.893	<=	51.342	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.199	<=	2.689	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9,2	>=	10,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	20,33	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
009-P - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.961	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	90,1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	90,68	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	89	98,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	87,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	89	93,68	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine PremS) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,92	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	5	>=	10	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_C1_680	Stesura di una procedura per la consegna degli esami istologici. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.321.191	<=	2.311.054	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	136.067	<=	148.306	91,01	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	18.018	<=	14.441	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	40,3	>=	40,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021. Risultato 2023: 28,7. Considerato raggiunto per modifica casistica.
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	7,39	52,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
009-Q - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-290,8	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -3.121 considerato raggiunto al 90% per complessità casistica
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	94,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,86	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	90,6	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,48	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	97	97,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	459.003	<=	468.696	97,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	44.274	<=	42.257	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.239	<=	8.685	94,59	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9,1	>=	11	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	10,87	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	90,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	90,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_A1_130	% dei pazienti operati di ernia inguinale monolaterale in elezione dimessi nella stessa giornata del ricovero.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	56	62,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	90,18	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	90,6	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	9	>=	10	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	83,33	92,59	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.869.336	<=	1.842.209	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	130.040	<=	117.604	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.871	<=	10.068	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20	>=	20,9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	30,92	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.300	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	686	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
009-S - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D2_128	Appropriatezza prescrittiva farmaci area antidoti NAO. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.332	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	84,7	94,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_A2_193	Attività ambulatoriale in LIBERA PROFESSIONE: numero prestazioni ALP / numero prestazioni in Istituzionale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1	<=	0,15	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Rendicontato considerando l'attività complessiva delle UU.OO. di Chirurgia Generale e Senologica di Arezzo considerando che il personale presta l'attività in entrambe le strutture.
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_A4_006	Volumi attività. % di interventi chirurgici anno in corso rispetto al numero interventi chirurgici anno precedente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_A4_020	N. di interventi su casi oncologici senologici eseguiti come primo operatore per ogni chirurgo operante nella chirurgia senologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	50	>=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Interventi con codice diagnosi 233.0 e 174.x. Obt. sterilizzato per le dimissioni del responsabile di struttura.
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Obt. Sterilizzato per assenza di dimissioni
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_B2_144	Implementazione Check List con modulo assistenziale per la sicurezza del paziente chirurgico. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	L'obiettivo viene considerato raggiunto, il percorso è stato iniziato ma stoppato per vacanza primario
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo rendicontato senza allegato. Rendicontazione NON valida. Obiettivo NON rendicontato.
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	92.464	<=	88.431	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
009-T - Uosd Chirurgia Senologica - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.080	<=	2.958	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	90,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	AZ_A2_405	Attivazione ambulatorio chirurgia oncoplastica. Numero visite effettuate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	50	>=	50	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship), sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON RENDICONTATO
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
009-U - Uosd Chirurgia Senologica - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DiPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,56	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
01_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DiPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,14	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
01_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DiPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_152	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : Relazione Implementazione. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_153	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : Relazione Implementazione annuale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,67	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N5 - Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	144	<=	95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DiPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,81	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	AZ_B1_183	Azioni di miglioramento nell'assistenza prenatale, adozione del partogramma OMS nel monitoraggio del travaglio di parto. % delle partorienti con parto vaginale seguite dal personale ostetrico in travaglio, monitorizzate con il partogramma OMS sul totale delle partorienti.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
01_N6 - Uoc Direzione ostetrica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	AZ_A6_144	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione N. Report per struttura	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	AZ_A6_146	Individuazione degli elementi essenziali e costitutivi, di pertinenza dei Professionisti Sanitari della Riabilitazione, da integrare nella documentazione sanitaria aziendale d'interesse. Produzione relazione conclusiva. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Documentale	
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	AZ_B3_050	Realizzazione dei corsi formativi inseriti nel PAF del DiPTeS entro il 1° semestre dell'anno. N° corsi programmati e iniziati/N° totale corsi piano formazione del DiPTeS	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	50	>=	74	100,00	Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Attivazione dei corsi formativi trasversali, on relazione conclusiva del Responsabile della Struttura
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
01_O2 - Uoc Governo, indirizzo, programmazione e sviluppo delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_Q - Uoc Cure Palliative	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
01_Q - Uoc Cure Palliative	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	49,75	90,45	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
01_Q - Uoc Cure Palliative	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	<=	34,14	63,44	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
01_Q - Uoc Cure Palliative	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
01_Q - Uoc Cure Palliative	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_Q - Uoc Cure Palliative	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/UF da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_Q - Uoc Cure Palliative	AZ_C1_751a	Monitoraggio Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali. Relazione annuale. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	Tipo Documentale	
01_Q - Uoc Cure Palliative	AZ_C1_754	Omogeneizzazione progetti a livello Simultaneous Care presenti nelle varie zone. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	90	90,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Il documento è privo di data e firme. Raggiungimento 90%.
01_Q - Uoc Cure Palliative	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_Q - Uoc Cure Palliative	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
01_Q - Uoc Cure Palliative	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_Q - Uoc Cure Palliative	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
01_Q - Uoc Cure Palliative	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	AZ_A7_081	Individuazione popolazione eligibile per screening epatite C (HCV). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	AZ_A7_081a	N° test epatite C (HCV) effettuati su pazienti/ospiti sul totale dei pazienti/ospiti eligibili	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	51	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	AZ_AT1_034b	Monitoraggio applicazione Accordo tra Azienda USLSUDEST, Magistratura di Sorveglianza CEART UIPE e Regione Toscana per l'applicazione dell'Art 94 T.U. 309/90. % di certificazioni indirizzate al tribunale di Sorveglianza con format allegato all'accordo per l'applicazione dell'Art 94 T.U. 309/90 su totale richieste Tribunale di Sorveglianza.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	90	>=	89	98,89	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	AZ_AT1_067	Innovazione e programmazione Integrata per il rafforzamento della comunità di pratica per il contrasto alle Dipendenze. % di partecipazione ai Tavoli dell'Area Dipartimentale delle Dipendenze condivisi tra Responsabili delle UF Dipendenze zonali e i Presidenti EE Ausiliari aderenti al Ceart dei territori della ASLToscana SUDEST	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	70	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Allegato non pertinente.
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	AZ_C1_755	Produzione di Procedura gestione clinica uso dei farmaci negli Istituti Penali della Azienda USL Toscana Sudest. Redazione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	90	90,00	Resp.le Ad Dipendenze	Tipo Documentale	Documento datato e firmato Aprile 2024. Raggiungimento 90%
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
01_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	82	91,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	86,9	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,18	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_C1_701	Revisione protocollo trattamento pazienti con arteriopatia periferica. Redazione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	-999	0,00	Resp.le AD Chirurgia Vascolare	Tipo Documentale	Obiettivo non rendicontato
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.697.048	<=	1.722.601	98,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	47.618	<=	48.241	98,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.035	<=	4.114	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10,8	>=	7,3	67,59	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	12,46	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
014-A - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.982	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	92	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	84,2	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	92	96,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON RENDICONTATO.
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_C1_701	Revisione protocollo trattamento pazienti con arteriopatia periferica. Redazione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	-999	0,00	Resp.le AD Chirurgia Vascolare	Tipo Documentale	Obiettivo non rendicontato
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.115.556	<=	1.110.755	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.566	<=	22.367	96,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.651	<=	1.205	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28,3	>=	17,3	61,13	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
014-C - Uoc Chirurgia Vascolare - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	2,72	14,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	9,69	>=	0,19	1,96	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	94,2	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	94	98,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_B1_189	% dei dati inseriti nel registro AIFA contestualmente con l'inserimento della terapia.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_B1_190	% della chiusura dei protocolli contestualmente con il fine trattamento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	7	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	8	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	24	>=	36	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_C1_748	Definizione del percorso del paziente oncoematologico in cure palliative domiciliare. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Ematologia - SO Arezzo	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	340.400	<=	356.138	95,38	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.326.275	<=	8.816.432	94,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.574	<=	9.153	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	30,8	>=	74,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	7,5	50,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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. Risultato 2023:18,42 ma considerato raggiunto al 50% per scorte non consentite.
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D2_116	Appropriatezza prescrittiva immunoglobuline. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	84.118	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	320	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D2_118	Appropriatezza prescrittiva farmaci Sclerosi. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-6.812	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D2_119	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Gastroenterologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.361	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.101	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-438	90,02	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023:1-8.478 ma considerato raggiunto al 90% per cambiate indicazioni terapeutiche
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D2_130	Appropriatezza prescrittiva farmaci area inibitori PD-1/PDL-1. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	9.249	>=	7.399	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023:-26.130 ma considerato raggiunto al 90% per aumento casistica
018-A - Uosd Ematologia - SO Arezzo	AZ_D2_132	Appropriatezza prescrittiva farmaci area PARP-Inibitori. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.665	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	AZ_A2_500	Indagine PROMs nel percorso di cura del Diabete. Avvio del progetto.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	AZ_A2_501	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da Indagine PROMs). % di risposta con valutazione scarsa o pessima	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	5	<=	0	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	19,89	>=	31,86	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	AZ_C1_691	Redazione Procedura Operativa "Percorso chirurgico piede diabetico e piede vascolare". % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	64.438	<=	48.611	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	112.918	<=	106.419	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.275	<=	4.485	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto al totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	27,3	>=	19,6	71,79	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
019-A - Uoc Diabetologia - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	8,89	22,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_A2_500	Indagine PROMS nel percorso di cura del Diabete. Avvio del progetto.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_A2_501	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da Indagine PROMS). % di risposta con valutazione scarsa o pessima	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	5	<=	0	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	19,89	>=	21,05	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_B2_200	% di diabetici assistiti con almeno un esame della microalbuminuria sul totale dei diabetici assistiti nell'anno di osservazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	40	>=	56,6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	950.736	<=	998.647	94,96	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	139.352	<=	115.830	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.644	<=	4.226	84,03	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	45,9	>=	49,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
019-B - Uoc Diabetologia - SO Grosseto	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-3.663	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	AZ_A2_399	Protocollo Multidisciplinare. Attivazione percorso in Day Service per osteoporosi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Presso lo SO San Donato. In collaborazione con le UU.OO. Medicina Interna indirizzo reumatologico Arezzo e UOS Orto geriatria Arezzo.Da inviare per mail al Direttore di Dipartimento entro il 30/11/23.
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	AZ_A2_400	Attivazione percorso nodulo tiroideo aziendale. Realizzazione indagini genetiche sui noduli tiroidei in collaborazione al laboratorio. N. pazienti al mese Ospedale San Donato.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	10	>=	66	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	AZ_A2_433	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio multidisciplinare osteoporosi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Presso lo SO San Donato. In collaborazione con le UU.OO. Medicina Interna indirizzo reumatologico Arezzo e Medicina Interna indirizzo endocrinologico Arezzo e UOS Orto geriatria Arezzo
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,32	>=	2,92	87,95	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	75	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.148	<=	3.032	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	330.326	<=	410.761	75,65	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.239	<=	1.356	90,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-C - Uosd Medicina interna ad indirizzo endocrinologico - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	73	81,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	AZ_A2_433	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio multidisciplinare osteoporosi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	In collaborazione con Uosd Ortopediatria SO Grosseto, Uosd Medicina Interna ad indirizzo reumatologico SO Grosseto e Uoc Medicina Interna SO Grosseto.
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,32	>=	0,59	17,77	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	AZ_B1_095a	Incontri periodici con personale afferente alla Rete Endocrinologica. N° incontri accertati da verbale con foglio firme.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	3	>=	1	33,33	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Verballi da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 30/11/23 in PDF.
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	AZ_B2_223	N. visite endocrinologiche presso l'ambulatorio dedicato di oncologia tiroidea anno corrente su N. visite endocrinologiche presso l'ambulatorio dedicato di oncologia tiroidea anno precedente.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1,5	>=	0,48	32,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Visite agenda 5036 - Endocrinologia Oncologica Tiroidea Uso Esclusivo 2022: 331; 2023: 159
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.216	<=	2.384	92,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.887	<=	5.999	77,25	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.519	<=	1.101	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
019-D - Uosd Endocrinologia - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DiPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_A6_152	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : Relazione Implementazione. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_A6_153	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : Relazione Implementazione annuale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,27	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	95	95,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	12	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	704	<=	7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	854	<=	755	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DIPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFEC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	AZ_A6_152	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : Relazione Implementazione. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	AZ_A6_153	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : Relazione Implementazione annuale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,72	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
02_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DIPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,83	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	205	<=	131	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DiPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	AZ_B1_185	Produzione report di monitoraggio attività da parte dei componenti della struttura di staff.. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_N6 - Uoc Monitoraggio ed innovazione in ambito infermieristico ed Ostetrico	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	545	<=	539	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q - Uoc Salute in carcere	AZ_A7_081	Individuazione popolazione eligibile per screening epatite C (HCV). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
02_Q - Uoc Salute in carcere	AZ_A7_081a	N° test epatite C (HCV) effettuati su pazienti/ospiti sul totale dei pazienti/ospiti eligibili	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	79	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
02_Q - Uoc Salute in carcere	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
02_Q - Uoc Salute in carcere	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
02_Q - Uoc Salute in carcere	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_Q - Uoc Salute in carcere	AZ_C1_739	Realizzazione di un Protocollo operativo per la prevenzione e gestione della Tubercolosi in carcere.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Realizzazione del protocollo condiviso con: Direzioni dei carceri e Dipartimento Prevenzione, Malattie infettive e Medico competente aziendali
02_Q - Uoc Salute in carcere	AZ_C1_740	Realizzazione di un Protocollo operativo per la prevenzione e gestione della Legionellosi in carcere	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Realizzazione del protocollo condiviso con: Direzioni dei carceri e Dipartimento Prevenzione, Malattie infettive e SPPR aziendali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
02_Q - Uoc Salute in carcere	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q - Uoc Salute in carcere	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q - Uoc Salute in carcere	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q - Uoc Salute in carcere	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_Q - Uoc Salute in carcere	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_Q - Uoc Salute in carcere	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
02_Q - Uoc Salute in carcere	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q - Uoc Salute in carcere	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.918	<=	14.584	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
02_Q - Uoc Salute in carcere	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	90.791	<=	90.643	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
02_Q - Uoc Salute in carcere	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.515	<=	3.907	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	AZ_A7_081	Individuazione popolazione eligibile per screening epatite C (HCV). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	AZ_A7_081a	N° test epatite C (HCV) effettuati su pazienti/ospiti sul totale dei pazienti/ospiti eligibili	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	AZ_AT1_034b	Monitoraggio applicazione Accordo tra Azienda USLSUDEST, Magistratura di Sorveglianza CEART UIPE e Regione Toscana per l'applicazione dell'Art 94 T.U. 309/90. % di certificazioni indirizzate al tribunale di Sorveglianza con format allegato all'accordo per l'applicazione dell'Art 94 T.U. 309/90 su totale richieste Tribunale di Sorveglianza.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	AZ_AT1_067	Innovazione e programmazione Integrata per il rafforzamento della comunità di pratica per il contrasto alle Dipendenze. % di partecipazione ai Tavoli dell'Area Dipartimentale delle Dipendenze condivisi tra Responsabili delle UF Dipendenze zonali e i Presidenti EE Ausiliari aderenti al Ceart dei territori della ASLToscana SUDEST	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	70	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	AZ_C1_755	Produzione di Procedura gestione clinica uso dei farmaci negli Istituti Penali della Azienda USL Toscana Sudest . Redazione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	90	90,00	Resp.le Ad Dipendenze	Tipo Documentale	Documento datato e firmato Aprile 2024. Raggiungimento 90%
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_A2_128	Interventi odontoiatrici Special Needs in narcosi. N. interventi pediatrici e per adulti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	10	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_A5_293	Monitoraggio delle attività ambulatoriale per esterni del personale Igienista Dentale. Produzione report semestrali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_A6_138	Job Description Igienista Dentale : creazione di scheda di inserimento professionale neoassunto/neoinserito. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Documentale	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_A7_261d	Percorso di rafforzamento della prevenzione orale a favore delle donne in gravidanza e del bambino nei primi anni di vita. N° incontri con le gravide e con le puerpere per motivare alla corretta igiene orale e alimentare.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	10	>=	12	100,00	Resp.le Coordinamento aziendale attività odontoiatriche	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	54.324	<=	53.260	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.285	<=	2.267	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.978	<=	4.325	91,28	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q02 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,9	<=	0,54	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_A2_128	Interventi odontoiatrici Special Needs in narcosi. N. interventi pediatrici e per adulti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	10	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_293	Monitoraggio delle attività ambulatoriale per esterni del personale Igienista Dentale. Produzione report semestrali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_A6_138	Job Description Igienista Dentale : creazione di scheda di inserimento professionale neoassunto/neoinserito. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_A7_261d	Percorso di rafforzamento della prevenzione orale a favore delle donne in gravidanza e del bambino nei primi anni di vita. N° incontri con le gravide e con le puerpere per motivare alla corretta igiene orale e alimentare.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	10	>=	12	100,00	Resp.le Coordinamento aziendale attività odontoiatriche	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	36.580	<=	33.107	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.222	<=	1.342	90,18	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.718	<=	1.294	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
02_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4,5	<=	4,11	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_711	Revisione della procedura donazione del sangue ed emocomponenti. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Ad Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_778	Revisione della Procedura della convalida della Disinfezione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	90	90,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Documento datato e firmato Febbraio 2024. Raggiunto al 90%.
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	123.905	<=	120.645	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.704	<=	2.952	90,83	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.205	<=	2.290	96,15	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-A - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	20,9	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	AZ_A2_383	% di raccolta plasma da aferesi rispetto all'anno precedente.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	AZ_B2_208	Controllo e tenuta corretta del registro del carrello dell'emergenza.% di check-list di verifica mensili e giornalieri compilate correttamente.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Registro in dotazione alla UOSD Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Valdarno a partire dal secondo semestre del 2022.
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	220.049	<=	201.012	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.037	<=	16.501	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.880	<=	5.549	86,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-B - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_C1_684	Revisione della procedura degli audit di prima parte ed esecuzione degli stessi con l'applicazione della nuova procedura. % audit eseguiti con la nuova procedura su totale audit previsti.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_C1_777	Redazione della Procedura di Continuità Operativa (Business Continuity)	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	663.366	<=	654.046	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	76.490	<=	80.917	94,21	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22.556	<=	23.044	97,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-D - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	24,58	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UO OCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	AZ_A2_504	Abbattimento delle liste d'attesa : implementazione visite di medicina trasfusionale rispetto all'anno precedente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	171	>=	285	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	AZ_A3_075	Promuovere ed implementare il fast track dal pronto soccorso verso le strutture trasfusionali per i pazienti bisognosi di terapia di supporto trasfusionale riducendo i tempi di attesa. N. accessi fast track da Pronto Soccorso documentati da accettazione del PS e UO trasfusionale.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	10	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Fast track da programmare tra la UO trasfusionale e il pronto soccorso per dettagli d'orario e numerici.
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	AZ_C1_781	Revisione della procedura aziendale Emergenza Sanguine presso il Pronto Soccorso del P. O. di Pitigliano. % completamento revisione procedura	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	83.041	<=	82.309	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.497	<=	18.318	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.039	<=	2.451	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-H - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	1,09	95,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UVOOCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A1_065a	Mantenimento percorso donazione sangue cordonale: N°visite di idoneità/anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	30	>=	121	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A2_386	N. elettroforesi proteiche prescritte a donatori di sangue.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	5.000	<=	830	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A2_502	Buon uso del sangue: valutazione appropriatezza trasfusionale. % di richieste valutate sulle richieste pervenute	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	81,7	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	472.339	<=	455.868	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	45.545	<=	49.053	92,30	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.524	<=	7.375	86,96	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,6	<=	0,41	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
020-I - Uoc Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D2_116	Appropriatezza prescrittiva immunoglobuline. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	7.867	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_503	Aperture straordinarie domenicali. N° aperture domenicali annue	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_186	Trasferire sul fascicolo sanitario personale tutti gli esami eseguiti sui donatori sia da parte del laboratorio analisi sia da parte del SIT. Produzione di un documento di effettiva attuazione. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_221	Accreditamento e riapertura del Centro di Raccolta di Montalcino	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	142.943	<=	136.973	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.651	<=	1.104	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.168	<=	2.644	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
020-J - Uosd Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,5	<=	4,08	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	AZ_A2_434	Valutazione delle funzioni corticali superiori in pazienti con nuova diagnosi di demenza con test di II livello. % pazienti valutati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	50	>=	48,4	96,80	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	8,7	>=	15,04	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	AZ_A9_426	N. riunioni periodiche con UVM con stesura di verbale.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	>=	25	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	.Verbali da inviare entro il 30/11/23 al Direttore di Dipartimento in PDF.
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	AZ_C1_717	Stesura protocollo per la corretta gestione dei disturbi del sonno nel paziente anziano. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	362	<=	69	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.597	<=	517	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	44	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	40	>=	1,2	3,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-C - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	50	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	11,28	<=	10,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_A2_433	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio multidisciplinare osteoporosi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Presso lo SO San Donato. In collaborazione con le UU.OO. Medicina Interna indirizzo reumatologico Arezzo e Medicina Interna indirizzo endocrinologico Arezzo e UOS Ortopediatria Arezzo
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_C1_467a	% di dimessi da UO in RSA per i quali entro 15 gg dalla dimissione è stata effettuata almeno n° 1 televisita.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	80,2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Periodo: Giugno-Dicembre 2023
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	8,7	>=	7,71	88,62	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	100	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	12,5	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	8	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	14,8	>=	32	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_C1_780	Stesura di progetto sulla gestione dei pazienti anziani e/o fragili con frattura di femore. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	In collaborazione con UO Ortopedia e Traumatologia Arezzo e UOC Medicina e Accettazione Urgenza Arezzo. Da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 31/07/23 in PDF.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	57,14	63,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	102.229	<=	102.063	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	103.155	<=	100.123	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.405	<=	7.192	87,71	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	57	>=	7,8	13,68	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	67	<=	73	91,04	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	16,51	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-166	86,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
021-D - Uoc Geriatria - PPOO Area provinciale Aretina	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	32	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	10,6	<=	10,8	98,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	8,7	>=	62,5	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	91,4	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B2_201	Utilizzo di uno strumento di orientamento diagnostico per i casi di Delirium in regime di ricovero in UO Geriatria: SCHEDA 4AT. % di pazienti con diagnosi di Delirium in Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) valutati con Scheda 4AT su totale pazienti con diagnosi di Delirium in SDO.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	12,5	>=	20	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.996	<=	13.914	92,94	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	26.275	<=	22.194	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.335	<=	934	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	70	>=	12,1	17,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	63	<=	42	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	1,66	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
021-E - Uosd Geriatria - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D2_118	Appropriatezza prescrittiva farmaci Sclerosi. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
021-F - Uosd Ortogeriatrics - SO Grosseto	AZ_A2_432	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio ortogeriatrics. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-F - Uosd Ortogeriatrics - SO Grosseto	AZ_A2_433	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio multidisciplinare osteoporosi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	In collaborazione Uosd Endocrinologia SO Grosseto, Uosd Medicina Interna ad indirizzo reumatologico SO Grosseto e Uoc Medicina Interna SO Grosseto.
021-F - Uosd Ortogeriatrics - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	AZ_B2_207	Miglioramento dell'appropriatezza diagnostico-terapeutica del paziente ricoverato in Ortopedia per frattura di femore. Creazione di pacchetti di esami ematochimici per studio del metabolismo osseo nei pazienti con frattura di femore. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	In collaborazione con UOC Laboratorio Analisi S.O. Grosseto
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	AZ_C1_780	Stesura di progetto sulla gestione dei pazienti anziani e/o fragili con frattura di femore. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	In collaborazione con Uoc Medicina Interna SO Grosseto. Documento da inviare entro il 15/7/23 al Direttore di Dipartimento in PDF.
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
021-F - Uosd Ortogeriatría - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,11	>=	4,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	85,3	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,72	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_B2_224	N. consulenze infettivologiche pro-attive nei reparti dell'Ospedale San Donato per l'isolamento da emocolture di microrganismi alert (Enterobatteri produttori di carbapenemasi, candida, Stafilococco aureo).	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	20	>=	300	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	27	>=	42	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_C1_744	Stesura procedura per la somministrazione extraospedaliera di terapia antibiotica mediante pompa elastomera in quei pazienti che necessitano di terapie antibiotiche ev prolungate con farmaci a plurima somministrazione giornaliera. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Malattie Infettive	Tipo Documentale	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	216.049	<=	161.781	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.433.126	<=	3.582.391	95,65	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	25.771	<=	17.597	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	84,8	>=	84,2	99,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	28	<=	23	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	17,87	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_D2_116	Appropriatezza prescrittiva immunoglobuline. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	8.824	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	36	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-2.526	93,82	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	9.660	>=	-18.609	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
024-A - Uoc Malattie Infettive - SO Arezzo	AZ_D2_125	Appropriatezza prescrittiva farmaci HIV. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	34.754	>=	195.686	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	30,37	>=	16,1	53,01	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	91,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	6,94	61,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_B2_206	% consulenze infettivologiche proattive per l'ottimizzazione della terapia antibiotica su totale emocolture positive proattive in pazienti con emocoltura positiva per Enterobacteriaceae produttrici di carbapenemasi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	5	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	25	>=	46	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	103.738	<=	82.797	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.772.321	<=	2.913.797	94,90	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.860	<=	9.759	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	78,7	>=	86,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	28	<=	23	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	1	<=	3,47	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	0	>=	1.732	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_D2_119	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Gastroenterologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	0	>=	2.408	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	0	>=	-6.970,5	50,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -80.085 considerato al 50% per casistiche complesse
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	11.812	>=	0	50,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023:-63169 ma considerato un raggiungimento del 50% per complessità casistica.
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_D2_125	Appropriatezza prescrittiva farmaci HIV. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	35.242	>=	171.476	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
024-B - Uoc Malattie Infettive - SO Grosseto	AZ_D2_129	Appropriatezza prescrittiva farmaci area CDK 4/6. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	4.752	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	9,7	<=	10,9	87,63	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_A1_131	% pazienti ricoverati nel modulo High Care rispetto al totale dei pazienti dimessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo Sterilizzato. Non è partito il sistema Aziendale di registrazione paziente High Care. Periodo rilevazione: Giugno - Dicembre 2023
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	76	84,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,32	>=	0,37	11,14	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	91,4	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	53	55,79	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	3,85	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON RENDICONTATO
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	26,5	>=	9	33,96	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_C1_785	Produzione di un documento sul PAI nello scompenso cardiaco. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	In collaborazione con UOC reti integrate. Da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 30/11/23 in PDF.
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	37,5	41,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	90	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.728	<=	24.675	96,01	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	54.026	<=	50.216	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.421	<=	2.143	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	84	>=	11,2	13,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	35	<=	30	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-A - Uoc Medicina Interna - SO Casteldelpiano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	1,56	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	10,7	<=	10,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_A1_131	% pazienti ricoverati nel modulo High Care rispetto al totale dei pazienti dimessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo Sterilizzato. Non è partito il sistema Aziendale di registrazione paziente High Care. Periodo rilevazione: Giugno - Dicembre 2023
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	77	85,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	17,18	>=	4,05	23,57	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	92,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_B1_169	N. simulazioni attivazione emergenza intra-ospedaliera.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Inviare verbale al Direttore di Dipartimento per ognuna delle simulazioni eseguite.
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,78	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	40,5	>=	75	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbadia S. Salvatore	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbadia S. Salvatore	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbadia S. Salvatore	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbadia S. Salvatore	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbadia S. Salvatore	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	40.191	<=	42.735	93,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbadia S. Salvatore	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	38.025	<=	32.812	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbadia S. Salvatore	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.057	<=	3.303	91,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbadia S. Salvatore	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	49	>=	4	8,16	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbadia S. Salvatore	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	36	<=	30	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-B - Uoc Medicina Interna - SO Abbadia S. Salvatore	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	2,34	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	8,5	<=	8,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_A2_101f	Istituzione agenda riservata per controlli scompenso cardiaco. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Attiva dal 12/12/23
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	89	98,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	73,7	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	10,81	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_B2_217	Effettuazione incontri sul deprescribing. Partecipazione N. incontri per operatore.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Ogni incontro dovrà essere verbalizzato
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_B2_218	% di presenza e compilazione della Check List DEPRESCRIBING nelle cartelle cliniche sul totale delle cartelle cliniche per pazienti ricoverati con età > 65 anni.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	70	>=	81	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Valutazione sulle cartelle che mensilmente seleziona per il controllo qualità. A partire dal mese di Marzo 2023.
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	6	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	8	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	36	>=	38	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	106.852	<=	102.567	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	236.598	<=	252.166	93,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.893	<=	8.332	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	73	>=	52,5	71,92	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	40	<=	43	92,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	31,7	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_D2_118	Appropriatezza prescrittiva farmaci Sclerosi. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.921	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-421	92,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-C - Uoc Medicina Interna - SO Arezzo	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.314	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	10,4	<=	10,8	96,15	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_A1_131	% pazienti ricoverati nel modulo High Care rispetto al totale dei pazienti dimessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo Sterilizzato. Non è partito il sistema Aziendale di registrazione paziente High Care. Periodo rilevazione: Giugno - Dicembre 2023
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	93	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_278c	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio terapia anticoagulante. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Attiva dal 14/12/23
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	19,89	>=	15,19	76,37	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	89,3	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	90	94,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	6,52	69,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0,05	99,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	26,5	>=	46	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_746	Stesura di protocollo sulla gestione del fine vita in reparto medico. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 30/11/23 in PDF.
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	209.055	<=	210.268	99,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	211.374	<=	222.583	94,70	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.812	<=	18.185	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	59	>=	22,4	37,97	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	36,5	<=	30	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	16,29	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-D - Uoc Medicina Interna - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	6.854	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	8,25	<=	8,3	99,39	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_A1_118	% dimissioni entro le ore 12:00 dal reparto su totale dimessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	30	>=	10	33,33	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_A1_131	% pazienti ricoverati nel modulo High Care rispetto al totale dei pazienti dimessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo Sterilizzato. Non è partito il sistema Aziendale di registrazione paziente High Care. Periodo rilevazione: Giugno - Dicembre 2023
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	79	87,78	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_A2_373	% di pazienti dimessi con diagnosi di broncopneumopatia cronica ostruttiva presi in carico mediante un percorso ambulatoriale di follow up sul totale dei pazienti dimessi con diagnosi di BPCO.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	60	>=	60	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	85,7	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	12,12	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	42	>=	39	92,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	65.939	<=	62.811	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	64.552	<=	69.606	92,17	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.024	<=	12.105	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	66	>=	31,6	47,88	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	40	<=	41	97,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-E - Uoc Medicina Interna - SO Bibbiena	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	2,54	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	7,9	<=	6,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_A1_131	% pazienti ricoverati nel modulo High Care rispetto al totale dei pazienti dimessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo Sterilizzato. Non è partito il sistema Aziendale di registrazione paziente High Care. Periodo rilevazione: Giugno - Dicembre 2023
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	67	74,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	13,53	>=	37,62	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	80,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	3,57	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	49,1	>=	78	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_C1_693	Elaborazione di un documento per l'isolamento dei pazienti affetti da malattia infettiva e diffusiva ad eccezione dei pazienti positivi al Coronavirus all'interno della AOP Degenze Mediche dello Stabilimento Ospedaliero di Massa marittima. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_C1_789	Progetto di consulenza del paziente geriatrico e fragile in Pronto Soccorso. Stesura documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	In collaborazione con UO Pronto Soccorso - Massa Marittima e UF Cure Primarie - Colline Metallifere. Da inviare al Direttore del Dipartimento entro il 30/11/23.
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_C1_790	Progetto di gestione del paziente con frattura da fragilità. Stesura documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	In collaborazione con UO Pronto Soccorso - Massa Marittima e UO Ortopedia e Traumatologia - Colline Metallifere. Da inviare al Direttore del Dipartimento entro il 30/11/23.
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	67.687	<=	63.359	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	113.241	<=	115.461	98,04	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.743	<=	2.926	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	60	>=	39,5	65,83	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	47	<=	49	95,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	1,52	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
026-F - Uoc Medicina Interna - SO Massa Marittima	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	8.863	>=	-79,77	49,55	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Al netto della spesa aggiuntiva dovuta all'aumento del numero di pazienti trattati rispetto all'anno 2022. Risultato 2023 -8.441 ma considerato un risultato di -79,77 per unico prescrittore che utilizza farmaci. Vedere allegato
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	8	<=	7,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_A1_131	% pazienti ricoverati nel modulo High Care rispetto al totale dei pazienti dimessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo Sterilizzato. Non è partito il sistema Aziendale di registrazione paziente High Care. Periodo rilevazione: Giugno - Dicembre 2023
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	84	93,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_A2_433	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio multidisciplinare osteoporosi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	In collaborazione Uosd Endocrinologia SO Grosseto, Uosd Medicina Interna ad indirizzo reumatologico SO Grosseto e Uoc Medicina Interna SO Grosseto.
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_A2_438	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio ipertensione, lipidemie e rischio cardiovascolare. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	86,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	11,28	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	34,5	>=	44	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_C1_699	Redazione procedura relativa all'attivazione di Ambulatorio Protetto per la terapia dei pazienti con scompenso cardiaco e/o anemia. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	Tipo Documentale	Da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 30/11/23 in PDF.
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	85,71	95,23	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	198.064	<=	180.246	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	258.007	<=	256.643	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22.712	<=	18.072	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	63	>=	69,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	38	<=	44	84,21	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	2,58	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-5	99,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-3.783	32,31	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-G - Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1.863	>=	8.275	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	8,6	<=	8,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_A1_131	% pazienti ricoverati nel modulo High Care rispetto al totale dei pazienti dimessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo Sterilizzato. Non è partito il sistema Aziendale di registrazione paziente High Care. Periodo rilevazione: Giugno - Dicembre 2023
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_A2_433	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio multidisciplinare osteoporosi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_A2_443	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio per centro per la trombosi e la terapia anticoagulante. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,72	>=	0	0,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	84,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	96	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	13,24	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	9	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	46,1	>=	55	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	75	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	61.915	<=	65.761	93,79	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	55.210	<=	57.550	95,76	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.976	<=	9.115	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	47	>=	17,6	37,45	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	55	<=	50	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	20,39	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona	AZ_D2_116	Appropriatezza prescrittiva immunoglobuline. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	6.129	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	10,6	<=	11,1	95,28	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	97	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_A2_433	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio multidisciplinare osteoporosi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	agenda 1944
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	16	>=	1,65	10,31	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	97,5	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	12,5	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	17	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	30	>=	42	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_C1_726	Produzione di un documento che riporti il numero di pazienti con patologia end stage, sia neoplastica ma anche cronico degenerativa che vengono assegnati a ricovero in Medicina. Necessità di definire numericamente il fenomeno per contribuire alle azioni di miglioramento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	184.486	<=	164.871	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	225.927	<=	205.043	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.536	<=	10.524	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	50	>=	16,9	33,80	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	35	<=	36	97,14	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	5	<=	6,02	79,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_D2_116	Appropriatezza prescrittiva immunoglobuline. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	0	>=	22.337	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	0	>=	875	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_D2_118	Appropriatezza prescrittiva farmaci Sclerosi. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	0	>=	1.875	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	0	>=	1.517	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	0	>=	-2.819	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-I - Uoc Medicina Interna - SO Montepulciano	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	0	>=	1.713	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	9,35	<=	9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_A1_131	% pazienti ricoverati nel modulo High Care rispetto al totale dei pazienti dimessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo Sterilizzato. Non è partito il sistema Aziendale di registrazione paziente High Care. Periodo rilevazione: Giugno - Dicembre 2023
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	79	87,78	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	19,89	>=	21,42	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	97,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	85	89,47	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_B1_164	Incrementare la mobilitazione dei pazienti che in riferimento all'accertamento infermieristico all'ingresso (Modello Gordon) risultano parzialmente dipendenti (PD) o totalmente dipendenti (TD) nella valutazione "Modello di attività/ esercizio fisico". Verifica mensile delle 20 cartelle cliniche selezionate per l'accreditamento. % pazienti con dette caratteristiche che risultano essere mobilitati entro 24 ore dall'ingresso in area di degenza.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	30	>=	87,31	100,00	Resp.le AOP	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine PremS) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	7,45	51,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0,1	99,90	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	37,6	>=	39	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	75	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	69.767	<=	68.274	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	75.565	<=	87.448	84,27	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.152	<=	5.406	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	42	>=	12,2	29,05	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	32	<=	26	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-J - Uoc Medicina Interna - SO Orbetello	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0,61	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	9,2	<=	10,5	85,87	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_A1_131	% pazienti ricoverati nel modulo High Care rispetto al totale dei pazienti dimessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo Sterilizzato. Non è partito il sistema Aziendale di registrazione paziente High Care. Periodo rilevazione: Giugno - Dicembre 2023

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_A2_101e	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio scompenso cardiaco. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	0	0,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Chiusa da Dicembre 2020
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	72	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_A2_278c	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio terapia anticoagulante. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Aperta Novembre 2023
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_A2_442	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio diabetologico. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	0	0,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Chiusa da Gennaio 2022
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	19,89	>=	83,36	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	78,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	8	8,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	34	>=	26	76,47	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	90	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.820	<=	29.150	77,62	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	19.465	<=	23.131	81,17	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.282	<=	1.505	82,61	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	46	>=	2,6	5,65	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	54	<=	42	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-K - Uoc Medicina Interna - SO Pitigliano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0,88	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	9,45	<=	9,6	98,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_A1_131	% pazienti ricoverati nel modulo High Care rispetto al totale dei pazienti dimessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo Sterilizzato. Non è partito il sistema Aziendale di registrazione paziente High Care. Periodo rilevazione: Giugno - Dicembre 2023
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	77	85,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_A2_433	Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio multidisciplinare osteoporosi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	15,78	>=	0,59	3,74	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	86,9	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	85	89,47	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	9,8	4,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	31	>=	37	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_C1_629a	Implementazione PDTA per la gestione della sepsi in Medicina Interna ed High Care. Produzione checklist da allegare alla cartella. % di cartelle con checklist allegata.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	80	>=	80	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Periodo: Giugno - Dicembre 2023
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_C1_738	Percorso del paziente ricoverato con BPCO : standardizzazione terapia nelle prime 48 ore di acuzie, scelta della terapia di mantenimento, programmazione percorso ambulatoriale diagnostico per le prime diagnosi e du follow up per le diagnosi già note. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 30/11/23 in PDF.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	199.355	<=	200.494	99,43	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	226.127	<=	244.988	91,66	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22.405	<=	21.593	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	40	>=	12,6	31,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	40	<=	45	87,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	1,79	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
026-L - Uoc Medicina Interna - PO Valdarno	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	150	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	8,6	<=	8,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_A1_131	% pazienti ricoverati nel modulo High Care rispetto al totale dei pazienti dimessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo Sterilizzato. Non è partito il sistema Aziendale di registrazione paziente High Care. Periodo rilevazione: Giugno - Dicembre 2023

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	93,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_B2_217	Effettuazione incontri sul deprescribing. Partecipazione N. incontri per operatore.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_B2_218	% di presenza e compilazione della Check List DEPRESCRIBING nelle cartelle cliniche sul totale delle cartelle cliniche per pazienti ricoverati con età > 65 anni.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	70	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Valutazione a campione sulle cartelle che mensilmente vengono valutate per l'accreditamento
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	47	>=	58	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	49.556	<=	51.347	96,39	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	45.289	<=	52.022	85,13	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.041	<=	6.341	95,03	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	72	>=	76,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al netto dei deceduti in reparto
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	33	<=	31	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	7,5	50,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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. Risultati 2023: 11,87 ma considerato un raggiungimento del 50%.
026-M - Uoc Medicina Interna - SO S. Sepolcro	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-432	50,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -3.688 ma considerato raggiunto al 50% per casistica aumentata.
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	87	96,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_210	Allargamento del gruppo oncologico multidisciplinare per la patologia oncologica toracica ad altri medici del nostro presidio (radiologi e pneumologi). Produzione relazione finale. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Oncologia Medica	Tipo Documentale	In collaborazione con il Direttore UOC Oncologia Medica PO Alta Val d'Elsa. Relazione da inviare al Direttore AD Oncologia Medica
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_783	Produzione di un documento sulla sviluppodelle attività della medicina respiratoria coerentemente con le risorse disponibili e con una proiezione su tutto il territorio dell'area provinciale senese. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 31/07/23 in PDF.
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_784	Stesura di un protocollo per la valutazione preoperatoria di pazienti afferenti alle strutture di area chirurgica del PO Alta Valdelsa. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 30/09/23 in PDF.
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.881	<=	3.755	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.946	<=	5.375	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	536	<=	412	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
026-O - Uosd Medicina Respiratoria - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	81,2	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B1_141	Monitoraggio dello stato nutrizionale dei pazienti incidenti in Emodialisi. % schede compilate su totale pazienti incedenti in emodialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	93	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B2_237	Valutazione delle comorbidità dei pazienti incidenti in dialisi. % schede compilate su totale pazienti incidenti in dialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	95	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	9	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	45	>=	10	22,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Tale obiettivo è da calcolare solo per i ricoverati direttamente presso la UOC di Nefrologia e non sui pazienti trasferiti dalle altre UOC
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	839.745	<=	840.495	99,91	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	554.681	<=	618.256	88,54	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	15.200	<=	14.526	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	31,7	>=	31,2	98,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	6,56	68,80	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
029-B - Uoc Nefrologia e Dialisi - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.842	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	91,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B1_141	Monitoraggio dello stato nutrizionale dei pazienti incidenti in Emodialisi. % schede compilate su totale pazienti incedenti in emodialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	3,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B2_237	Valutazione delle comorbidità dei pazienti incidenti in dialisi. % schede compilate su totale pazienti incidenti in dialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	45	>=	21	46,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Tale obiettivo è da calcolare solo per i ricoverati direttamente presso la UOC di Nefrologia e non sui pazienti trasferiti dalle altre UOC
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	509.866	<=	461.428	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.030.965	<=	970.307	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	25.633	<=	20.006	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	90	>=	56,1	62,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	1,91	54,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-283,5	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -964 ma considerato un raggiungimento del 90% per complessità pazienti.
029-E - Uoc Nefrologia e Dialisi - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	237	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_198	Biopsia renale: N. Biopsie renali eseguite / N. pazienti eligibili alla biopsia renale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo sterilizzato. Vedi allegato.
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_141	Monitoraggio dello stato nutrizionale dei pazienti incidenti in Emodialisi. % schede compilate su totale pazienti incedenti in emodialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_238	Valutazione di outcome dei pazienti in emodialisi: valutazione del Ku/V, Hb, rapporto CaxP. Stesura di griglia di valutazione. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	33,33	33,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	266.631	<=	265.528	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	273.774	<=	355.910	70,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Risultato 2023: 273.774 ma considerato raggiunto al 70% per casistica eccezionale
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.674	<=	2.424	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	42,3	>=	81,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	AZ_B1_141	Monitoraggio dello stato nutrizionale dei pazienti incidenti in Emodialisi. % schede compilate su totale pazienti incedenti in emodialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	AZ_B2_237	Valutazione delle comorbidità dei pazienti incidenti in dialisi. % schede compilate su totale pazienti incidenti in dialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	171.526	<=	160.106	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	90.969	<=	99.274	90,87	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.090	<=	766	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	52,5	>=	24,6	46,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-G - Uosd Nefrologia e Dialisi - SO Massa Marittima	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_141	Monitoraggio dello stato nutrizionale dei pazienti incidenti in Emodialisi. % schede compilate su totale pazienti incedenti in emodialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_237	Valutazione delle comorbidità dei pazienti incidenti in dialisi. % schede compilate su totale pazienti incidenti in dialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	233.663	<=	236.594	98,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	101.136	<=	97.773	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.415	<=	1.187	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	47,2	>=	37,4	79,24	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	11,71	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
029-H - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.720	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	AZ_B1_141	Monitoraggio dello stato nutrizionale dei pazienti incidenti in Emodialisi. % schede compilate su totale pazienti incedenti in emodialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	AZ_B2_237	Valutazione delle comorbidità dei pazienti incidenti in dialisi. % schede compilate su totale pazienti incidenti in dialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	AZ_C1_802	Stesura procedura condivisa con terapia intensiva per i trattamenti dialitici in rianimazione. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	248.533	<=	246.535	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	139.167	<=	132.224	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.747	<=	2.873	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28,6	>=	49,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-I - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_141	Monitoraggio dello stato nutrizionale dei pazienti incidenti in Emodialisi. % schede compilate su totale pazienti incidenti in emodialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_237	Valutazione delle comorbidità dei pazienti incidenti in dialisi. % schede compilate su totale pazienti incidenti in dialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	78.711	<=	81.970	95,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	40.820	<=	42.610	95,61	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.558	<=	1.021	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	45,3	>=	31,5	69,54	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
029-J - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUUOCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DIPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFEC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_A6_152	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : Relazione Implementazione. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_A6_153	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : Relazione Implementazione annuale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,09	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
03_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DiPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A6_152	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : Relazione Implementazione. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A6_153	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : Relazione Implementazione annuale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,26	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	97	97,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_C1_036c	Aggiornamento e revisione della procedura sulla gestione delle assenze.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	alla luce del nuovo contratto di lavoro.
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
03_N4 - Uoc Direzione Infermieristica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DiPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	AZ_A6_152	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : Relazione Implementazione. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	AZ_A6_153	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : Relazione Implementazione annuale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	30	30,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	L'obiettivo è stato raggiunto al 30% (effettuata solo formazione del personale).
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	97,88	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi campilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	98	98,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
03_N5 - Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DiPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
03_N6 - Uoc Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	AZ_A7_081	Individuazione popolazione eligibile per screening epatite C (HCV). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	AZ_A7_081a	N° test epatite C (HCV) effettuati su pazienti/ospiti sul totale dei pazienti/ospiti eligibili	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	AZ_AT1_034b	Monitoraggio applicazione Accordo tra Azienda USLSUDEST, Magistratura di Sorveglianza CEART UIPE e Regione Toscana per l'applicazione dell'Art 94 T.U. 309/90. % di certificazioni indirizzate al tribunale di Sorveglianza con format allegato all'accordo per l'applicazione dell'Art 94 T.U. 309/90 su totale richieste Tribunale di Sorveglianza.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	AZ_AT1_067	Innovazione e programmazione Integrata per il rafforzamento della comunità di pratica per il contrasto alle Dipendenze. % di partecipazione ai Tavoli dell'Area Dipartimentale delle Dipendenze condivisi tra Responsabili delle UF Dipendenze zonali e i Presidenti EE Ausiliari aderenti al Ceart dei territori della ASLToscana SUDEST	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	70	>=	93	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	AZ_C1_755	Produzione di Procedura gestione clinica uso dei farmaci negli Istituti Penali della Azienda USL Toscana Sudest. Redazione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	90	90,00	Resp.le Ad Dipendenze	Tipo Documentale	Documento datato e firmato Aprile 2024. Raggiungimento 90%
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_Q01 - Uoc Farmacotossicodipendenze - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	AZ_A10_028a	Supporto alla transizione del software dell'assistenza territoriale ad aster cloud. N. riunioni per l'attuazione del progetto.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A10	Attività di governo del territorio	3	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	7,29	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	4,3	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	4,65	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	51,76	94,11	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	<=	31,03	75,88	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	AZ_C1_751a	Monitoraggio Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali. Relazione annuale. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	Tipo Documentale	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
03_Q02 - UOC Medicina di comunità - Area Provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_A5_293	Monitoraggio delle attività ambulatoriale per esterni del personale Igienista Dentale. Produzione report semestrali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_A6_138	Job Description Igienista Dentale : creazione di scheda di inserimento professionale neoassunto/neoinserito. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecniche Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Documentale	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_A7_261d	Percorso di rafforzamento della prevenzione orale a favore delle donne in gravidanza e del bambino nei primi anni di vita. N° incontri con le gravide e con le puerpere per motivare alla corretta igiene orale e alimentare.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	10	>=	11	100,00	Resp.le Coordinamento aziendale attività odontoiatriche	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_A9_120a	Completamento del percorso all' interno del Progetto Sorrisi per Sempre con il coinvolgimento di tutte le RSA/RA/RSD del territorio. Tale percorso prevede la formazione attraverso webinar del Personale Infermieristico delle strutture menzionate per le corrette manovre di Igiene orale e protesica dei Pazienti Istituzionalizzati e controlli orali non clinici per intercettare errate abitudini di igiene orale e/o protesica ed eventuali stimoli lesivi a carico delle mucose. Potenziamiento del percorso a domicilio con coinvolgimento del caregiver e delle famiglie grazie alla collaborazione ,all' interno della rete, con le figure professionali ad essa afferente. N° RSA/RSD coinvolte nel progetto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	5	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	39.818	<=	28.482	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.062	<=	983	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	36.799	<=	22.958	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
03_Q03 - Uosd Odontoiatria - Area provinciale Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,7	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	78	86,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	8	>=	0,61	7,63	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	91,9	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,08	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	10	>=	9	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_C1_703	Malattia di Creutzfeldt-Jakob : stesura di una procedura approvata dalla U.O. Rischio Clinico.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	stesura di una procedura condivisa tra U.F. Cure Palliative/Hospice e U.O. neurologia per gestione paziente ospedalizzato.
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_C1_734	Elaborazione di una procedura aziendale dipartimentale "Raccomandazioni per l'appropriata gestione di pazienti con malattie di Parkinson da sottoporre a interventi di chirurgia generale e specialistica". Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Neurologia	Tipo Documentale	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	225.315	<=	239.677	93,63	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.013.640	<=	2.017.357	99,82	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.910	<=	6.661	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	26	>=	20,8	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	19	<=	19	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	2	50,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_D2_116	Appropriatezza prescrittiva immunoglobuline. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4.833	>=	-7.660	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_D2_118	Appropriatezza prescrittiva farmaci Sclerosi. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	279.299	>=	299.155	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-9.681	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
032-C - Uoc Neurologia - SO Grosseto	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-485	56,93	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_A1_102	N. di pazienti ricoverati in Neurologia sottoposti a fibrinolisi sistemica / N. totale di pazienti sottoposti a trattamenti fibrinolitici. %	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Esclusi i pazienti sottoposti a fibrinolisi sistemica in Pronto Soccorso e trasferiti subito dopo a Siena per trattamento endovascolare (percorso Drip and Ship)

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	76	84,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	A parità numerica di personale con anno precedente. Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_A2_249	% esami EEG standard con esecuzione entro 60 giorni.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	70	>=	99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	8	>=	6,41	80,13	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	85,4	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,19	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	17	>=	23	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	232.763	<=	230.368	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.633.776	<=	3.773.614	96,15	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.268	<=	9.458	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12	>=	39,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	19	<=	16	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	10,2	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_D2_116	Appropriatezza prescrittiva immunoglobuline. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	87.668	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	A parità di casistica clinica rispetto all'anno precedente NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-7.316	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_D2_118	Appropriatezza prescrittiva farmaci Sclerosi. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	557.726	>=	816.375	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	A parità di casistica clinica e a condizione di costanza di trattamento farmacologico in ogni paziente. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.506	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.048	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
032-E - Uoc Neurologia - SO Arezzo	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.056	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	67	74,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_A2_185a	Esecuzione esame EMG per STC (Sindrome del Tunnel Carpale) entro 60 giorni in ottemperanza a DRT 604/2019. % di prestazioni entro termine previsto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	70	>=	50	71,43	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_A2_249	% esami EEG standard con esecuzione entro 60 giorni.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	70	>=	99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	8	>=	0,74	9,25	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	97	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17.908	<=	14.708	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	142.398	<=	140.945	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.834	<=	1.870	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7,3	>=	13,9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	3,45	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_D2_116	Appropriatezza prescrittiva immunoglobuline. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	5.884	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
032-F - Uosd Neurologia - PO Valdarno	AZ_D2_118	Appropriatezza prescrittiva farmaci Sclerosi. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	26.995	>=	62.940	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	89	98,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_410	Inserimento della prestazione 1762 (iniezione di tossina botulinica) in procedura Cup di secondo livello in agenda 1054 (cod.2798 e 4039). % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	8	>=	0,08	1,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_703	Malattia di Creutzfeldt-Jakob : stesura di una procedura approvata dalla U.O. Rischio Clinico.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_734	Elaborazione di una procedura aziendale dipartimentale "Raccomandazioni per l'appropriata gestione di pazienti con malattie di Parkinson da sottoporre a interventi di chirurgia generale e specialistica". Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Neurologia	Tipo Documentale	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.690	<=	7.730	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.257	<=	8.201	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	107	<=	101	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7,3	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Io storico riportato è il valore 2021, come target assegnato il più basso fra le neurologie
032-G - Uosd Neurologia - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	92	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_411	Partecipazione alla stesura di un documento condiviso di Area Dipartimentale su modalità gestione delle agende. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Oculistica	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_412	N. OCT effettuati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	150	>=	443	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_A7_082	N. consulenze prevenzione leucocoria neonatale.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	102	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_189	% dei dati inseriti nel registro AIFA contestualmente con l'inserimento della terapia.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_190	% della chiusura dei protocolli contestualmente con il fine trattamento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	133.730	<=	133.304	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.231	<=	9.579	96,23	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.820	<=	1.399	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0,7	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	lo storico riportato è il valore 2021, come target assegnato il target più basso fra le oculistiche
034-A - Uosd Oculistica - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	85	94,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A4_023	Impianti di lenti intraoculari pieghevoli ad enclavazione sclerale acriliche.N, maggiore rispetto anno precedente.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	5	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Flussi e Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A5_266	Effettuazione di almeno N° riunioni con le AFT dei MMG	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON SUFFICIENTEMENTE RENDICONTATO
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	58,1	83,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	49	51,58	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B1_189	% dei dati inseriti nel registro AIFA contestualmente con l'inserimento della terapia.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B1_190	% della chiusura dei protocolli contestualmente con il fine trattamento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	691.872	<=	669.850	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	180.768	<=	204.855	86,68	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.584	<=	9.763	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2,2	>=	4,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0,02	99,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D2_130	Appropriatezza prescrittiva farmaci area inibitori PD-1/PDL-1. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.765	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
034-B - Uoc Oculistica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D2_131	Appropriatezza prescrittiva farmaci area intravitreali. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	45.293	>=	-25.218	22,16	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_A2_392	N. prestazioni "campo visivo" effettuate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1.100	>=	1.226	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	(P.E. 618,4268 e 4269)
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_A5_266	Effettuazione di almeno N° riunioni con le AFT dei MMG	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON SUFFICIENTEMENTE RENDICONTATO
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_C1_761a	Partecipazione alla stesura di un documento condiviso di AD sulla modalità di gestione delle agende. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_B1_189	% dei dati inseriti nel registro AIFA contestualmente con l'inserimento della terapia.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_B1_190	% della chiusura dei protocolli contestualmente con il fine trattamento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_C1_736	Aggiornamento e controllo delle norme di sicurezza laser. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	-999	0,00	Resp.le AD Oculistica	Tipo Documentale	a) elenco del personale autorizzato all'uso del laser b) registro prestazioni c) registro eventuali incidenti/infornuti d) registro relativo partecipazione del personale utilizzatore ai corsi di formazione sui rischi legati all' uso del laser (D.Gls.81/08 e accordo Stato regioni 21/12/2011). OBIETTIVO NON RENDICONTATO
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	295.906	<=	288.970	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.173	<=	23.350	99,24	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.502	<=	3.080	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0,7	>=	0,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-C - Uosd Oculistica - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	6,48	70,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	74	82,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_A5_266	Effettuazione di almeno N° riunioni con le AFT dei MMG	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON SUFFICIENTEMENTE RENDICONTATO
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_189	% dei dati inseriti nel registro AIFA contestualmente con l'inserimento della terapia.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_190	% della chiusura dei protocolli contestualmente con il fine trattamento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	81	81,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	73.932	<=	98.537	66,72	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.394	<=	1.979	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-D - Uosd Oculistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	96	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_411	Partecipazione alla stesura di un documento condiviso di Area Dipartimentale su modalità gestione delle agende. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Oculistica	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	77,3	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_189	% dei dati inseriti nel registro AIFA contestualmente con l'inserimento della terapia.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_190	% della chiusura dei protocolli contestualmente con il fine trattamento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.481.614	<=	1.432.906	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	497.425	<=	522.694	94,92	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.391	<=	19.944	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2,1	>=	4,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	8,91	21,80	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
034-F - Uoc Oculistica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_131	Appropriatezza prescrittiva farmaci area intravitreali. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	173.582	>=	116.054	83,43	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	70	87,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	72	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	79,3	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	3,45	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship), sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	2	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	333.735	<=	305.438	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.092	<=	23.229	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.743	<=	2.800	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14,1	>=	7,7	54,61	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
036-B - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Massa Marittima	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0,34	88,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	81,15	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	74	82,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	88,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	93	97,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	5,11	97,80	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	98	98,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON RENDICONTATO
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	8	>=	7	87,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.395.624	<=	1.366.320	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	97.621	<=	103.343	94,14	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.853	<=	11.707	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11,8	>=	11,4	96,61	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	47	<=	52	89,36	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0,3	<=	1,2	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-2.139	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A. Trattasi di 1 caso
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	70	87,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	75	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	85,3	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	67	70,53	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine PremS) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	6,25	75,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON RENDICONTATO
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	7	>=	9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	249.100	<=	203.587	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17.433	<=	16.503	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.055	<=	4.933	78,35	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9,5	>=	6,7	70,53	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
036-D - Uoc Ortopedia - SO Orbetello	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	1,31	56,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	86,08	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	68	75,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_A4_026	Mantenimento dell'attività chirurgica protesica assistita dalla tecnica robotica rispetto anno precedente.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	86	>=	115	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	88,6	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	42	>=	61	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.532.635	<=	1.646.137	92,59	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	69.076	<=	78.099	86,94	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22.435	<=	23.143	96,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7,3	>=	7,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	18	<=	11	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-E - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	10,82	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdelsa	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	83,87	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	70	77,78	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdelsa	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	88	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	86	90,53	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	4,24	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	19	>=	23	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	809.076	<=	851.102	94,81	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.182	<=	23.447	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.934	<=	7.875	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5,7	>=	3,6	63,16	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdesa	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	16	<=	10	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-H - Uoc Ortopedia e Traumatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4,5	<=	6,37	58,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	64	80,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Risultato 2023: 60 ma considerato raggiunto al 80% per carenza di personale
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	72	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD. Obiettivo 2023: 61 ma considerato raggiunto al 80% per carenza di personale.
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_A4_024	Effettuare N. sedute operatoria presso ospedale San Donato Arezzo per chirurgia robotica di protesizzazione anca e ginocchio.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	12	>=	9	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Nel 2023 risultano due sedute : 04/04/2023 e 03/08/2023. Considerato raggiunto al 50% per carenza personale e mancata offerta sedute
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	97,4	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	81	85,26	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	7,14	57,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Inserito gli stessi MMR della AOP3- 07a AOP Degenze Chirurgiche Nottola
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	21	>=	25	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	445.631	<=	413.091	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.774	<=	18.721	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	15.313	<=	14.049	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3,7	>=	2,8	75,68	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	30	<=	27	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	10,82	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
036-J - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Montepulciano	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.516	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	76	84,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	56.675	<=	161.664	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.775	<=	3.942	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	423	<=	929	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3,6	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	lo storico riportato è il valore 2021, assegnato target più basso fra quelli delle ortopedie
036-K - Uosd Ortopedia - SO Cortona	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,5	<=	8,14	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	88,5	98,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	80,39	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	72	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_A4_025	Aumentare numero di interventi di artroprotesi di anca e di ginocchio con tecnica robotica su coxartrosi e gonartrosi. N. di interventi presenti nel registro operatorio.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	100	>=	110	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	90,3	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,35	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	6	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	38,6	>=	74	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.301.828	<=	1.462.337	87,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	52.027	<=	51.226	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.782	<=	7.784	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto al totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5,6	>=	3,6	64,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	30	<=	38	73,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	12,08	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
036-M - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.636	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	AZ_A2_116	Visite andrologiche terzo livello. Num. visite c/o stabilimento della Fratta per PMA	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	40	>=	58	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	AZ_A2_406	Realizzazione di uno studio che prevede la valutazione del tasso di gravidanza in seguito a trattamento con PRP (platelet rich plasma) somministrato in pazienti con endometrio sottile e/o con RIF (fallimento dell'ottenimento della gravidanza dopo almeno 3 trasfer embrionari). Realizzazione studio pilota e pubblicazione. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	Tipo Documentale	
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	299.417	<=	282.915	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	244.763	<=	256.036	95,39	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.133	<=	7.475	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-B - Uoc Fisiopatologia Della Riproduzione Umana - SO Cortona	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20,5	>=	15,4	75,12	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	85	94,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_A2_430	Percentuale di Colposcopie eseguite rispetto agli inviti screening.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	57,7	82,43	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	75	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	46.308	<=	41.297	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.995	<=	11.843	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.267	<=	1.610	72,93	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-C - Uosd Ginecologia - SO Bibbiena	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0,5	>=	0,1	20,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	95,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_A1_128	Ridurre le manovre di Kristeller durante i parti spontanei. % riduzione rispetto all'anno precedente.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	NSG_H18C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con >=1000 parti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	<=	16,68	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	75,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine PremS) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,74	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	505.216	<=	519.919	97,09	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	101.123	<=	106.753	94,43	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.151	<=	20.953	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9,1	>=	7,7	84,62	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-E - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Arezzo	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.549	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	85	94,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_A1_093	Vaginal birth after caesarean (VBAC): % di gestanti con pregresso taglio cesareo che partorisce per via vaginale su totale di donne con pregresso taglio cesareo. Taglio cesareo individuato da diagnosi principale o secondarie ICD9CM = 654.21.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	30	>=	50	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	NSG_H17C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	11,95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	81	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	84,9	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_066b	Aggiornamento carta dei servizi di struttura sul portale aziendale. % di redazione del documento	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	98	98,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	11	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	186.731	<=	183.588	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	26.684	<=	32.598	77,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.163	<=	7.103	84,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
037-F - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3,5	>=	2,1	60,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	NSG_H17C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	12,23	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	78	86,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	84	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,45	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	11	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	9	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_C1_737	Assistenza al travaglio/parto fisiologico (BRO). Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	113.936	<=	113.396	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.719	<=	31.126	91,62	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.682	<=	3.863	95,08	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-G - Uoc Ostetricia E Ginecologia - SO Montepulciano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4,7	>=	1,9	40,43	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	NSG_H17C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	15,4	97,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	59	65,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Si terrà in considerazione la dotazione organica alla data odierna, attualmente in grave criticità
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	67	95,71	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_B1_177	Superamento Fase II Certificazione Baby Friendly Hospital. Appropriatelyzza clinica ed organizzativa dei requisiti richiesti da Unicef. Rilascio superamento con certificazione Fase II Unicef Ospedale Valdarno. % realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	97	97,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	11	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_C1_722	Revisione procedura attivazione equipé multiprofessionale per blocco operatorio ostetrico. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_C1_723	Istituzione PDTA Ospedale-Territorio "Valutazione del rischio psichico e presa in carico della donna in gravidanza ed in puerperio". Creazione del percorso Ospedale-Territorio con redazione Istruzione Operativa Aziendale. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	235.723	<=	170.313	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	50.625	<=	49.185	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.917	<=	14.556	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-H - Uoc Ostetricia E Ginecologia - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7,8	>=	6,9	88,46	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	NSG_H18C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con >=1000 parti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	<=	22,76	86,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	65,4	93,43	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	77	81,05	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,34	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	485.508	<=	498.821	97,26	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	139.688	<=	142.366	98,08	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.388	<=	20.340	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-M - Uoc Ostetricia e Ginecologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto al totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16,8	>=	15,7	93,45	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
037-N - Uosd Percorso nascita consultoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	67	74,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
037-N - Uosd Percorso nascita consultoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	AZ_B2_214	% di donne a cui viene calcolato il rischio ostetrico al momento della ecografia del primo trimestre sul totale di donne che hanno avuto accesso al counseling per lo screening delle anomalie genetiche.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	91	100,00	Resp.le Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	AZ_B4_018	Elaborazione carta dei servizi relativa al percorso nascita aziendale. Produzione del documento. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	Tipo Documentale	
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.165	<=	895	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
037-N - Uosd Percorso nascita consutoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	855	<=	557	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	69	76,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_A2_403	Attivazione ambulatorio di II grado di Rinologia.N. visite.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	50	>=	120	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	81,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	62	65,26	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,85	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	127.739	<=	167.138	69,16	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	66.152	<=	111.019	32,18	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.270	<=	2.602	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6,8	>=	7,1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0,1	<=	3,02	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
038-A - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Grosseto	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	434	>=	-70.588	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	87	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,41	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON RENDICONTATO
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	14,29	14,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	154.177	<=	154.833	99,57	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	168.016	<=	188.534	87,79	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.551	<=	5.265	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0,7	>=	1,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	16,3	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
038-E - Uoc Otorinolaringoiatria - SO Arezzo - PO Valdarno	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	3.795	>=	-42.996	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	68	75,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_389	Mantenimento dei volumi attuali di prestazioni a favore dell'utenza esterna. N. visite annue.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	2.000	>=	2.005	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON RENDICONTATO
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.607	<=	1.552	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	33.544	<=	41.358	76,71	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	597	<=	460	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0,7	>=	0,9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	2,7	10,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
038-F - Uosd Otorinolaringoiatria - SO Montepulciano - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1.081	>=	-5.298	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	80,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	In fase di valutazione verrà tenuto conto della presenza dell'obi pediatrico all'interno del reparto di pediatria
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_C1_719	Istruzione Operativa :somministrazione dexmedetomidina per via nasale come sedazione procedurale. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Materno Infantile	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	56.822	<=	52.349	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	48.145	<=	45.901	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.341	<=	6.443	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12,4	>=	20	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
039-A - Uoc Pediatria - SO Arezzo - SO Bibbiena	AZ_D2_134	Appropriatezza prescrittiva farmaci area somatropina-. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	857	>=	8.847	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_188	Raggiungimento certificazione OSPEDALE AMICO DEL BAMBINO. Riconoscimento della certificazione. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Materno Infantile	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_205	Rivalutazione ed adattamento delle buone pratiche nell'ambito dell'Ospedale amico del bambino (BHF) in base alle nuove linee guida del 2022 per l'applicazione dei passi, per proteggere e promuovere e sostenere l'allattamento materno nelle strutture del percorso nascita. Produzione di un documento riassuntivo del lavoro svolto. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	13	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_695	Revisione ed aggiunta di percorsi diagnostici, terapeutici ed assistenziali applicabili nell'ambito dell'OBIP (Osservazione breve intensiva Pediatrica). Produzione/revisione di N. protocolli per patologie che richiedono l'osservazione pediatrica breve.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	5	>=	4,5	90,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Tutti e 5 i documenti non sono datati e firmati solo dal Dr. Cardiello nel Marzo 2024. % Raggiungimento finale = 90%
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zionali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.420	<=	23.504	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.159	<=	5.880	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Escludendo i casi trattati con immunoglobuline. Decurtato dal consuntivo costo Palimizubav- Synagis
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.828	<=	3.169	87,94	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-B - Uoc Pediatria E Neonatologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3	>=	1,9	63,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	72	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_B1_188	Raggiungimento certificazione OSPEDALE AMICO DEL BAMBINO. Riconoscimento della certificazione. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Materno Infantile	Tipo Documentale	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,67	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship), sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	20	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	75	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.564	<=	35.190	76,80	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	27.813	<=	22.048	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Decurtati importi Palimzubav Synagis da budget e consuntivo (vecchio budget 74.664)
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.171	<=	2.868	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7,8	>=	6,5	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
039-D - Uoc Pediatria E Neonatologia - SO Montepulciano	AZ_D2_134	Appropriatezza prescrittiva farmaci area somatropina-. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	7.734	>=	114.387	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	81,9	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,53	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_C1_650a	Revisione ed aggiornamento della Procedura per l'utilizzo del Protossido di Azoto (MEOPA) e sua applicazione in Ambulatorio Pediatrico. Produzione del documento. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Materno Infantile	Tipo Documentale	Inviata Procedura datata 2022. Obiettivo NON SUFFICIENTEMENTE RENDICONTATO
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zionali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	176.545	<=	172.562	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	129.153	<=	125.070	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Escludendo i casi trattati con immunoglobuline
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.651	<=	8.270	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	50	>=	18,7	37,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
039-F - Uoc Pediatria e Neonatologia - PPOO Area provinciale grossetana	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	3.367	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_A2_390	Attivazione Ambulatorio di Chirurgia Pediatrica. N° accessi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	30	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=			Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Obt. Sterilizzato
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_B1_177	Superamento Fase II Certificazione Baby Friendly Hospital. Appropriatezza clinica ed organizzativa dei requisiti richiesti da Unicef. Rilascio superamento con certificazione Fase II Unicef Ospedale Valdarno. % realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_C1_722	Revisione procedura attivazione equipé multiprofessionale per blocco operatorio ostetrico. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_C1_723	Istituzione PDTA Ospedale-Territorio "Valutazione del rischio psichico e presa in carico della donna in gravidanza ed in puerperio". Creazione del percorso Ospedale-Territorio con redazione Istruzione Operativa Aziendale. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	39.735	<=	39.832	99,76	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.019	<=	21.534	97,55	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Salvo ricoveri per patologie particolari es Malattia di Kawasaki, piastrinopenia autoimmune ecc.
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.437	<=	3.917	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6,3	>=	24,9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-2.243	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
039-G - Uoc Pediatria e neonatologia - PO Valdarno	AZ_D2_134	Appropriatezza prescrittiva farmaci area somatotropa-. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	679	>=	2.535	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DiPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_A6_152	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : Relazione Implementazione. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_A6_153	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : Relazione Implementazione annuale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	97,52	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	89	89,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_N3 - Uoc Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.842	<=	7.192	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	AZ_A5_586a	Monitoraggio avanzamento Piano di Formazione DiPIO. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	AZ_B1_185	Produzione report di monitoraggio attività da parte dei componenti della struttura di staff.. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
04_N6 - Uoc Programmazione e Sviluppo professioni Infermieristiche e Ostetriche	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	AZ_A10_028a	Supporto alla transizione del software dell'assistenza territoriale ad aster cloud. N. riunioni per l'attuazione del progetto.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A10	Attività di governo del territorio	3	>=	8	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Supporto alla transizione SW Aster cloud dei flussi territoriali e monitoraggio dei flussi stessi.
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	6,92	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,23	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	4,38	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	52,94	96,25	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	<=	32,16	71,36	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	AZ_C1_751a	Monitoraggio Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali. Relazione annuale. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	Tipo Documentale	
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
04_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	214	<=	156	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	AZ_B1_167	Uniformità e omogeneità dei nomi, delle Unità di Misura, degli algoritmi che determinano i Reflex Test di tutti i test effettuati dai laboratori della USL SUDEST di Analisi Chimico Cliniche, Tossicologia e Microbiologia. Configurazione delle caratteristiche delle prestazioni del servizio di Medicina di Laboratorio nei LIS utilizzati, anche in previsione del software unico regionale. % di test configurati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	85	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	AZ_B1_168c	Implementazione di metodi per analisi di endocrinologia (ormoni steroidei, vitamine, farmaci e droghe su LC/MS e HPLC). N. metodi implementati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	4	>=	5	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	427.313	<=	412.306	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.126	<=	3.184	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
042-B - Uosd Tossicologia in integrazione con area Medicina Legale - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	98,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_A1_120	Ripresa dell'attività chirurgica urologica presso i presidi di Bibbiena e Sansepolcro. N. interventi di urologia eseguiti presso i registri operatori informatizzati dei due presidi (Bibbiena e Sansepolcro)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	60	>=	597	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	30 interventi per Presidio. Fonte Ormaweb
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	82	91,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	78,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,48	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.538.373	<=	1.592.879	96,46	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	104.849	<=	103.286	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.822	<=	8.954	98,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8	>=	5,4	67,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	27,38	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
043-A - Uoc Urologia - SO Arezzo - SO Montepulciano	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	642	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_387	N. litotrisse estracorporee. Aumento % rispetto anno precedente.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	20	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Fonte SPA, cod. catalogo 1860. Anno 2022: 119 prestazioni; Anno 2023:104 prestazioni.
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	85,5	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	57	60,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	95	95,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	81.914	<=	85.171	96,02	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.034	<=	23.065	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	880	<=	1.944	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6,5	>=	2,6	40,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
043-B - Uosd Urologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0,5	<=	5,19	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	85,5	95,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_A1_129	N. prostatectomie transuretrali annuali con tecnica tulep, laser assistita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	30	>=	22	73,33	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	86,4	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	23	24,21	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0,18	99,82	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	50	55,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	895.920	<=	870.896	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	295.565	<=	279.395	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.800	<=	6.908	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	33,5	>=	27,1	80,90	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	4,25	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.846	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-2.801	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
043-C - Uoc Urologia - SO Grosseto	AZ_D2_130	Appropriatezza prescrittiva farmaci area inibitori PD-1/PDL-1. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	456	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	66,7	74,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	66	73,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_A2_116	Visite andrologiche terzo livello. Num. visite c/o stabilimento della Fratta per PMA	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	40	>=	59	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Codice di Erogazione 3346
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	86,6	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	142.651	<=	137.793	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	32.578	<=	35.596	90,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.697	<=	1.703	99,65	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17,9	>=	20,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
043-D - Uosd Urologia - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	9,13	17,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	86	95,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campo Ormaweb attenzionato dall'Indicatore: Ora Inizio anestesia
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_C1_786	Procedura operativa di anestesia locale per interventi di ernioplastica inguinale. Stesura procedura	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Obiettivo NON rendicontato. Su LimeSurvey non è stato allegato nessun documento solo la dicitura "Procedura in fase di elaborazione".
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_C1_787	Procedura operativa per la scelta della tecnica anestesiológica da utilizzare per i pazienti scoagulati che si sottopongono a chirurgia ortopedica	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Obiettivo NON rendicontato. Su LimeSurvey non è stato allegato nessun documento solo la dicitura "Procedura in fase di elaborazione".
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	15.685	<=	16.462	95,05	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Da valutare anche in base all'attività
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.901	<=	10.895	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	49	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-A - Uosd Anestesia - SO Massa Marittima	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A. Non eseguiti interventi di tale tipologia
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campo Ormaweb attenzionato dall'Indicatore: Ora Inizio anestesia
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	AZ_C1_713	Procedura Gestione paziente fragile con Frattura di Femore da avviare al percorso ortopedico. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	Tipo Documentale	
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.062	<=	32.905	82,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Da valutare anche in base all'attività
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.369	<=	9.204	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9	<=	108	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-B - Uosd Anestesia - SO Cortona	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	97,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campo Ormaweb attenzionato dall'Indicatore: Ora Inizio anestesia
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	1	33,33	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	AZ_C1_713	Procedura Gestione paziente fragile con Frattura di Femore da avviare al percorso ortopedico. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	Tipo Documentale	
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.936	<=	12.166	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Da valutare anche in base all'attività
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.729	<=	15.006	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività
049-C - Uosd Anestesia - SO S. Sepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	203	<=	83	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	93	97,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campo Ormaweb attenzionato dall'Indicatore: Ora Inizio anestesia
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	6	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_C1_724	PDTA Percorso di Condivisione di Cura e Desistenza Terapeutica. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	90	90,00	Resp.le Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	Tipo Documentale	Documento con firme 2024. Raggiungimento 90%
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.420.667	<=	1.371.106	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Da valutare anche in base all'attività
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	870.978	<=	747.922	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.485	<=	17.696	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Risultato 203: 12,69. Considerato raggiunto per entità ricette e richieste per farmaci non disponibili. 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
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_D2_116	Appropriatezza prescrittiva immunoglobuline. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	12.250	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	200	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	19.258	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-D - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Arezzo	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5.904	>=	11.610	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	97	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_A4_021	N. spinali antalgiche seguendo le indicazioni del protocollo condiviso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	10	>=	16	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campo Ormaweb attenzionato dall'Indicatore: Ora Inizio anestesia
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_689	Creazione del protocollo operativo con indicazioni, controindicazioni e selezione pazienti sulla tecnica "Spinale antalgica" per interventi di chirurgia generale maggiore, ginecologia e ortopedia. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_692	Redazione di protocollo operativo con indicazioni, tecnica e indicazioni o meno alla radiologia tradizionale sull'esecuzione dell'Ecografia del torace in Rianimazione e in Urgenza/Emergenza. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	231.788	<=	232.888	99,53	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Da valutare anche in base all'attività
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	117.356	<=	116.909	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.822	<=	4.428	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	7,6	48,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-222	89,93	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -9.977, ma considerato raggiunto al 90% in quanto il farmaco è consumato su indicazione degli infettivologi
049-E - Uoc Anestesia e Rianimazione - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	3.103	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	97	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campo Ormaweb attenzionato dall'Indicatore: Ora Inizio anestesia
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_C1_713	Procedura Gestione paziente fragile con Frattura di Femore da avviare al percorso ortopedico. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	Tipo Documentale	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	89.411	<=	85.102	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Da valutare anche in base all'attività
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	37.147	<=	44.890	79,16	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.777	<=	2.682	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0,9	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sott Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	9.825	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-F - Uosd Anestesia e Rianimazione - SO Bibbiena	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.123	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	90,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campo Ormaweb attenzionato dall'Indicatore: Ora Inizio anestesia
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_C1_712	Procedura aziendale : PDTA per la gestione della donazione di organi a cuore fermo controllato. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	877.824	<=	848.010	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Da valutare anche in base all'attività
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	443.109	<=	478.781	91,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.453	<=	10.920	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0,3	<=	5,42	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-2.638	94,48	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2.418	>=	-23.779	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-G - Uoc Anestesia e Rianimazione - SO Grosseto - SO Casteldelpiano	AZ_D2_128	Appropriatezza prescrittiva farmaci area antidoti NAO. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.332	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	71	78,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	85,7	95,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	97	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	98	98,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campo Ormaweb attenzionato dall'Indicatore: Ora Inizio anestesia
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_156	Durata in giorni della Profilassi Antibiotica nei pazienti ricoverati in Terapia Intensiva.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	<=	2,42	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_225	Esecuzione della Ricognizione Farmacologica da parte del medico accettante il paziente.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	42,86	47,62	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	124.644	<=	119.338	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Da valutare anche in base all'attività
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	86.618	<=	95.562	89,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.179	<=	3.436	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0,3	<=	0,55	90,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-6.570	50,59	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-H - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.031	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campo Ormaweb attenzionato dall'Indicatore: Ora inizio anestesia
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_C1_688	Produzione documento di procedura interna su nutrizione enterale e parenterale dei pazienti ricoverati in terapia intensiva. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_C1_688a	N. riunioni specifiche su nutrizione enterale e parenterale dei pazienti ricoverati in terapia intensiva alle quali sia presente almeno l'80% del personale medico della struttura.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	336.449	<=	339.814	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Da valutare anche in base all'attività
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	236.134	<=	241.793	97,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.610	<=	11.937	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	3,16	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-7.108	70,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -13.967 considerato un raggiungimento del 70%.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-I - Uosd Anestesia e Rianimazione - PO Valdarno	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2.109	>=	0	50,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023:-1.670 ma considerato un raggiungimento del 50%.
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	AZ_A2_390a	Attivazione organizzazione attività di anestesia pediatrica in area senese. N° prestazioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	AZ_A5_640	Standardizzazione della cartella clinica anestesiológica in modalità cartacea su tutti i presidi della Asl Sudest. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	AZ_C1_771	Aggiornamento e prima revisione della procedura interaziendale percorso chirurgia pediatrica. % completamento aggiornamento/revisione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.594	<=	3.673	58,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
049-J - Uosd Anestesia e Rianimazione Pediatrica	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.733	<=	2.158	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campo Ormaweb attenzionato dall'Indicatore: Ora Inizio anestesia
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	11	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_683	Gestione paziente End-Stage (Fine Vita). Redazione protocollo. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	189.875	<=	175.725	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Da valutare anche in base all'attività
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	106.471	<=	111.375	95,39	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.962	<=	2.205	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	4,99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_116	Appropriatezza prescrittiva immunoglobuline. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	4.425	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
049-L - Uoc Anestesia e Rianimazione PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2.464	>=	11.424	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	AZ_A10_028a	Supporto alla transizione del software dell'assistenza territoriale ad aster cloud. N. riunioni per l'attuazione del progetto.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A10	Attività di governo del territorio	3	>=	8	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Supporto alla transizione SW Aster cloud dei flussi territoriali e monitoraggio dei flussi stessi.
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	5,46	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,89	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	4,82	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	43,54	79,16	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	<=	39,68	41,28	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	AZ_C1_751a	Monitoraggio Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali. Relazione annuale. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	Tipo Documentale	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
05_Q03 - Uoc Medicina di comunità - Area Provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_A3_074	Incremento del tasso di occupazione OBI rispetto all'anno precedente. % di incremento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	5	>=	6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	TO 2022:43% TO2023:49%
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	7,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	97,29	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	0,41	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_C1_763	Teleconsulto medico-specialistico dalle aree di Pronto Soccorso verso centri HUB della UTSE e dell'Azienda Ospedaliera Senese Stesura di una procedura di Area Provinciale per la corretta applicazione del percorso. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	36.314	<=	31.313	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.406	<=	14.643	81,97	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.937	<=	3.499	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16,6	>=	4,8	28,92	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4	<=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-C - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Casteldelpiano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	9,32	80,51	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da tenere in considerazione la criticità dovuta alla mancanza di specialisti ortopedici e otorini H24
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	98,02	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	0,48	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_B2_211	Monitoraggio ed incontri tra i medici della UOC di Pronto Soccorso e della UOC Radiologia per l'ottimizzazione delle prestazioni di diagnostica radiologica e neuroradiologica telegestite. N. incontri.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_B2_219	Rilevazione di parametri vitali a intervalli minimi di tre ore per pazienti gestiti in fase mdi OBI.% di pazienti con misurazione dei parametri vitali almeno ogni tre ore su N. totale di pazienti assistiti in OBI .	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	75	>=	79,5	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	8	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.324	<=	18.674	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.403	<=	14.203	94,03	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.. Valore finale inizialmente inserito 15.609 decurtato di 1.406 euro per scarico errato di protossido d'azoto
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.093	<=	3.092	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	6	<=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-D - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Abbazia S. Salvatore	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,1	<=	3,28	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare la disponibilità sulla piattaforma dei dispositivi richiesti. 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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_A3_097	N. report simulazioni in sala rossa tra 118 , Pronto soccorso e Anestesia e Rianimazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	1	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	5,55	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	87,34	91,94	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	4,5	0,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_B2_212	Monitoraggio PDTA Sepsis: pazienti dimessi con ICD9 CM Sepsis e shock settico. Aderenza ai bundles. Produzione di N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Semestrali
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	2	66,67	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	288.342	<=	282.301	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	194.417	<=	207.613	93,21	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.693	<=	18.745	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2	>=	1,3	65,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	6	<=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	9,43	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
051-E - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Arezzo	AZ_D2_128	Appropriatezza prescrittiva farmaci area antidoti NAO. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	90	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	4,01	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	87,67	92,28	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica e delle altre specialistiche che condizionano la permanenza in PS.
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	1,04	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_A7_080a	Redazione protocollo di struttura per l'applicazione delle indicazioni nazionali e regionali per la profilassi Antitetanica post-esposizione, che preveda l'utilizzo di un test rapido al fine di definire la protezione immunitaria e diminuire l'uso, talvolta improprio, delle Immunoglobuline (IG). Redazione protocollo di struttura profilassi antitetanica post-esposizione. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Entro il 30/06/2023

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_714	Produzione procedura di standardizzazione delle comunicazioni ai familiari/caregiver delle condizioni di salute dei pazienti che accedono in Pronto Soccorso. % di realizzazione..	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	120.138	<=	116.546	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	46.151	<=	55.148	80,51	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.786	<=	12.986	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	7,22	55,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare la disponibilità sulla piattaforma dei dispositivi richiesti. 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
051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_128	Appropriatezza prescrittiva farmaci area antidoti NAO. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.332	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	AZ_A3_096	Effettuazione Ecofast in Pronto Soccorso. N. esami effettuati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	150	>=	160	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con numero totale degli esami effettuati.
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	6,08	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	96,45	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	0,56	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	50.346	<=	38.283	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.161	<=	19.337	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.302	<=	3.006	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2	>=	0,1	5,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-G - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Bibbiena	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2,8	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOCOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_A3_074	Incremento del tasso di occupazione OBI rispetto all'anno precedente. % di incremento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	5	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	TO 2022:76% TO2023:66%
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	7,96	97,95	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	94,97	99,97	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	1,73	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	80	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_C1_763	Teleconsulto medico-specialistico dalle aree di Pronto Soccorso verso centri HUB della UTSE e dell'Azienda Ospedaliera Senese Stesura di una procedura di Area Provinciale per la corretta applicazione del percorso. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	57.035	<=	55.775	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	27.489	<=	29.402	93,04	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.003	<=	2.036	98,35	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12,1	>=	11,3	93,39	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-H - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Massa Marittima	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0,91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	6,18	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	88,69	93,36	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	1,46	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_C1_763	Teleconsulto medico-specialistico dalle aree di Pronto Soccorso verso centri HUB della UTSE e dell'Azienda Ospedaliera Senese Stesura di una procedura di Area Provinciale per la corretta applicazione del percorso. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	282.106	<=	256.014	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	203.400	<=	180.617	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.059	<=	21.079	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7,2	>=	4,8	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	2,31	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.038	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-I - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Grosseto	AZ_D2_128	Appropriatezza prescrittiva farmaci area antidoti NAO. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	51.657	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	6,98	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	91,75	96,58	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	1,66	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	AZ_B2_212	Monitoraggio PDTA Sepsis: pazienti dimessi con ICD9 CM Sepsis e shock settico. Aderenza ai bundles. Produzione di N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	26	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Semestrali
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	67.837	<=	68.487	99,04	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	31.237	<=	33.694	92,13	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.531	<=	8.181	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3,1	>=	3,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	7	<=	5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-L - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Cortona	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	33,63	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_A3_098	N° esami radiologici richiesti dal Pronto Soccorso / N° accessi al Pronto Soccorso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	1,2	<=	1,16	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	6,42	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da tenere in considerazione la criticità dovuta alla mancanza di specialisti ortopedici e otorini H24
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	80,91	85,17	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica e delle altre specialistiche che condizionano la permanenza in PS.
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	2,49	75,50	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_B2_196	Rispetto dei criteri Buona Pratica Mani Pulite (lavaggio acqua e sapone, frizione con gel).% osservazioni corretta pratica su N. osservazioni totali.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	75	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_B2_197	Rispetto dei criteri Buona Pratica Mani Nude (no smalto colorato e monili). % osservazioni corretta pratica su N. osservazioni totali	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	75	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	110.418	<=	105.990	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	52.203	<=	59.237	86,53	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.814	<=	10.895	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	6	<=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	4,39	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare la disponibilità sulla piattaforma dei dispositivi richiesti. L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
051-M - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Montepulciano	AZ_D2_128	Appropriatezza prescrittiva farmaci area antidoti NAO. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_A3_075	Promuovere ed implementare il fast track dal pronto soccorso verso le strutture trasfusionali per i pazienti bisognosi di terapia di supporto trasfusionale riducendo i tempi di attesa. N. accessi fast track da Pronto Soccorso documentati da accettazione del PS e UO trasfusionale.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	10	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Fast track da programmare tra la UO trasfusionale e il pronto soccorso per dettagli d'orario e numerici.
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	7,76	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	95	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica. Risultato 2023:92,5. Considerato raggiunto per motivi esterni alla struttura.
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	2,25	87,50	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_C1_763	Teleconsulto medico-specialistico dalle aree di Pronto Soccorso verso centri HUB della UTSE e dell'Azienda Ospedaliera Senese Stesura di una procedura di Area Provinciale per la corretta applicazione del percorso. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	79.698	<=	79.490	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	26.102	<=	28.729	89,94	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.877	<=	8.395	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3,4	>=	2,2	64,71	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4	<=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
051-O - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Orbetello	AZ_D2_128	Appropriatezza prescrittiva farmaci area antidoti NAO. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	4.663	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	8,19	95,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Risultato 2023: 8,69. Considerato raggiungimento del 95% pe dimissioni e riammissioni necessarie.
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	94,97	99,97	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	0,62	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	AZ_C1_763	Teleconsulto medico-specialistico dalle aree di Pronto Soccorso verso centri HUB della UTSE e dell'Azienda Ospedaliera Senese Stesura di una procedura di Area Provinciale per la corretta applicazione del percorso. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.272	<=	20.012	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.575	<=	10.195	81,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	905	<=	693	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2	>=	0,5	25,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4	<=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-P - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO Pitigliano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_A3_098	N° esami radiologici richiesti dal Pronto Soccorso / N° accessi al Pronto Soccorso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	0,92	<=	0,82	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	4,93	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	79,9	84,11	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	3,97	1,50	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	94	98,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B2_212	Monitoraggio PDTA Sepsis: pazienti dimessi con ICD9 CM Sepsis e shock settico. Aderenza ai bundles. Produzione di N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Semestrali
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	228.688	<=	212.018	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	129.233	<=	118.693	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.455	<=	22.398	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2	>=	1,4	70,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	13	<=	34,68	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	12	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D2_128	Appropriatezza prescrittiva farmaci area antidoti NAO. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	35.155	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare in base alla casistica. NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	AZ_A3_071	Incremento numero ECOFAST effettuate in Pronto Soccorso rispetto a quelle eseguite nell'anno precedente. % o N° totale ECOFAST effettuate in P.S.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	150	>=	266	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	4,42	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	95	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica. Risultato 2023_92,14. Considerato raggiunto per complessità dei casi
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	0,66	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	68.777	<=	56.051	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.150	<=	27.537	85,98	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.209	<=	7.320	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6,8	>=	0,1	1,47	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4	<=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-R - Uosd Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - SO S. Sepolcro	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	21,95	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.672	<=	4.222	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.827	<=	15.143	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.051	<=	237	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2	>=	1,3	65,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	dato della UOC compreso PS
051-S - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	20,69	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_A1_020	GG di Permanenza media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	2,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	50	>=	75,4	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	91	95,79	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_C1_763	Teleconsulto medico-specialistico dalle aree di Pronto Soccorso verso centri HUB della UTSE e dell'Azienda Ospedaliera Senese Stesura di una procedura di Area Provinciale per la corretta applicazione del percorso. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_C1_803	Stesura di una Procedura per il controllo e la corretta conservazione della Documentazione Sanitaria in MU/OBI. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	65.807	<=	60.900	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	27.414	<=	29.130	93,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.808	<=	8.615	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5,4	>=	4,8	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	dato della UOC compreso PS
051-T - Uosd Medicina d'Urgenza e OBI - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	1,41	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	97,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	69	76,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_B3_097	Stesura documento di valutazione sull'efficacia del percorso formativo su fototerapia e allegologia come da PAF 2023. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	32.972	<=	30.626	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.721.621	<=	1.978.358	85,09	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.142	<=	5.481	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3,1	>=	14,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	7,33	53,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	466.379	>=	-65.754	42,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione complessiva per Area Provinciale e a parità di numero pazienti trattati. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_D2_118	Appropriatezza prescrittiva farmaci Sclerosi. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1.714	>=	-4.725	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_D2_119	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Gastroenterologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	6.111	>=	12.190	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
052-A - Uoc Dermatologia - SO Arezzo - SO S. Sepolcro	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4.569	>=	-57.861	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	78,6	87,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	72	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	90	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	32.019	<=	33.698	94,76	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.464.539	<=	1.514.665	96,58	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.839	<=	3.174	88,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5,7	>=	8,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	0,6	<=	2,73	11,25	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriattezza	304.160	>=	-43.864	42,79	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D2_118	Appropriatezza prescrittiva farmaci Sclerosi. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-1.119	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D2_119	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Gastroenterologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	10.502	>=	25.616	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
052-B - Uoc Dermatologia - PPOO Area provinciale Grossetana	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5.138	>=	18.000	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	76	84,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_A2_375	N. visite allergologiche.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	130	>=	173	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_A2_417	N. patch test (Cod. 2262) eseguiti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	70	>=	99	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	97	97,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime. Periodo valutazione Giugno-Dicembre 2023
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_C1_690	Implementazione servizio allergologia dermatologica con esecuzione di visite allergologiche e prove allergiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.045	<=	6.885	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17.631	<=	12.998	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8	>=	3,8	47,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	8.238	>=	18.717	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione complessiva per Area Provinciale e a parità di numero pazienti trattati. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022.
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_D2_119	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Gastroenterologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	6.817	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
052-C - Uosd Dermatologia - PO Valdarno	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.243	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_A1_132	Degenza Media ricoveri cod 56 ospedaliero.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	23	<=	23,4	98,26	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	96	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	91,3	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	10	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_B1_224	Variazione positiva del guadagno riabilitativo calcolato sulla Scala Barthel Index.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	0,1	>=	0,327	100,00	Resp.le Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Valore medio calcolato su tutti i ricoveri cod 56. Calcolato su 194 record.
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	66,67	74,08	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	50	50,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22.366	<=	22.970	97,30	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.024	<=	23.598	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.977	<=	5.679	57,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3,2	>=	2	62,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-A - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	5,2	96,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_A1_132	Degenza Media ricoveri cod 56 ospedaliero.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	23	<=	23	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	88,6	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_B1_224	Variazione positiva del guadagno riabilitativo calcolato sulla Scala Barthel Index.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	0,1	>=	0,344	100,00	Resp.le Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Valore medio calcolato su tutti i ricoveri cod 56. Calcolato su 110 record
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	66,67	74,08	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	38.603	<=	42.561	89,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	90.873	<=	101.187	88,65	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.801	<=	4.492	81,82	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto al totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4,3	>=	3,7	86,05	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	1,83	58,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-8.791	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
056-B - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Grossetana	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-2.415	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_A1_132	Degenza Media ricoveri cod 56 ospedaliero.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	23	<=	18,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=			Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Obt. Sterilizzato
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_B1_224	Variazione positiva del guadagno riabilitativo calcolato sulla Scala Barthel Index.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	0,1	>=	0,313	100,00	Resp.le Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Valore medio calcolato su tutti i ricoveri cod 56. Calcolato su 11 record
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.947	<=	1.287	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.354	<=	892	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.005	<=	548	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2,1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
056-C - Uoc Recupero E Rieducazione Funzionale - Area provinciale Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	4,84	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	75	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1,5	>=	17,02	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD - N. riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp. AD	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_180	Controllo incrociato tra : dati anagrafici utente - dati riportati referto endoscopico - dati riportati richiesta-etichette campioni istologici. Verifica giornaliera dell'avvenuto controllo incrociato (firma operatore). Verifica effettuata nel 100% dei giorni lavorativi. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	86.535	<=	81.653	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.465	<=	5.296	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.081	<=	1.958	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	15,6	>=	35,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-B - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	3,8	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	71	78,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_A2_404	N. esami endoscopici effettuati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3.010	>=	3.165	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1,5	>=	1,71	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp. AD	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Inserito il valore della AOP3-03a AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	35.727	<=	34.636	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	34.416	<=	37.858	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Risultato 2023: 71.837 ma considerato raggiunto al 90% per apertura ambulatorio non previsto a budget
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.455	<=	1.415	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3,2	>=	15,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2	<=	1,98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	22	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
058-C - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Montepulciano	AZ_D2_119	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Gastroenterologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-962,5	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -15.770 ma considerato raggiunto al 80% per apertura ambulatorio non previsto a budget.
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	78	86,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp. AD	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_C1_796c	Stesura documento su organizzazione di consulenze tra l'Ospedale di Grosseto e quello di Orbetello. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Obiettivo non rendicontato
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.552	<=	15.198	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	60	<=	371	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	436	<=	888	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-D - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	84	93,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_A2_192c	Esecuzione di ecoendoscopie con biopsia o agoaspirato. N. procedure effettuate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	8	>=	51	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Numero totale di Ecoendoscopie effettuate nel 2023 con codice catalogo 2C37, 2C38 e J52001.
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1,5	>=	4,09	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp. AD	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	66,67	74,08	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	308.183	<=	305.036	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	161.652	<=	162.498	99,48	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.075	<=	2.824	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9,7	>=	10,1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,5	<=	2,78	14,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	9.964	>=	4.971	74,94	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
058-G - Uoc Gastroenterologia Ed Endoscopia Digestiva - SO Grosseto	AZ_D2_119	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Gastroenterologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	3.460	>=	448	56,47	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	73	81,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp. AD	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_B2_222	Adozione di un sistema di monitoraggio multiparametrico con ECG a tre derivazioni in corso di sedo-analgesia procedurale. % di pazienti con monitoraggio comprensivo di ECG a tre derivazioni su N. di pazienti totali sottoposti a sedo-analgesia procedurale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_C1_796b	Stesura documento su organizzazione di consulenze tra l'Ospedale di Grosseto e quello di Castel del Piano. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.855	<=	11.336	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	776	<=	648	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	892	<=	879	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-H - Uosd Endoscopia Digestiva Ed Interventistica - SO Abbadia S. Salvatore - SO Casteldelpiano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	68	75,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1,5	>=	0,48	32,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp. AD	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_C1_797	Procedura di struttura per la gestione delle epatopatie non virali. Stesura del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	90	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	66.636	<=	64.269	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.981	<=	2.195	89,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.024	<=	1.907	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3,2	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	lo storico riportato è il valore 2021, come target assegnato il più basso fra le endoscopie
058-I - Uosd Endoscopia Digestiva, Interventistica e d'Urgenza - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	2,88	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	76	84,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp. AD	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	AZ_C1_796	Stesura documento su organizzazione di consulenze all'interno del Presidio Ospedaliero O.R.A. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	104.675	<=	100.207	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.294	<=	4.687	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.705	<=	3.158	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-J - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro - SO Cortona	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	76	84,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp. AD	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	AZ_B1_166	N. contatti telefonici con pazienti più fragili (anziani, persone che vivono sole, persone con fragilità cognitiva, stranieri ecc.) dopo esami endoscopici in sedazione cosciente per valutare eventuali effetti collaterali della procedura di sedazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	60	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Il personale sanitario della UOSD può contattare telefonicamente i pazienti ritenuti reclutabili la mattina dopo l'esame.
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	AZ_C1_796a	Stesura documento su organizzazione di consulenze tra l'Ospedale di Grosseto e quello di Massa Marittima. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.000	<=	8.800	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
058-K - Uosd Endoscopia Digestiva e Interventistica - SO Massa Marittima	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1,5	>=	4,6	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp. AD	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	86	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,74	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_C1_795	Stesura PDTA su procedura endoscopica pediatrica. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	476.015	<=	482.579	98,62	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.279.906	<=	1.342.377	95,12	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.366	<=	7.750	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10,9	>=	30,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	15,25	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	85.076	>=	-20.420	38,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_D2_119	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Gastroenterologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	24.280	>=	9.336	69,23	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
058-L - Uoc Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - SO Arezzo	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	3.102	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	AZ_A2_394	Diminuire la lista di attesa per gli esami densitometrici DEXA (MOC). N. mesi di attesa.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	15	<=	5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	AZ_A2_418	N. PET/TC con PSMA eseguite.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	180	>=	279	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Distribuite in una media di 1.5 sedute al mese
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	AZ_A2_419	N.PET/TC con 18F-DOPA eseguite.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	48	>=	53	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Distribuite in una seduta ogni venti giorni a seconda delle richieste.
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	AZ_B1_197	% di scintigrafie tiroidee refertate nel giorno in cui viene effettuato l'esame sul totale delle scintigrafie tiroidee effettuate.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	95	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	63.644	<=	40.032	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	758.285	<=	853.828	87,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.317	<=	6.140	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-A - Uosd Medicina Nucleare - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	29,27	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_A2_374	Tempo refertazione PET. N. giorni lavorativi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	10	<=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_A2_420	Ottimizzazione dei tempi di programmazione e refertazione delle schintigrafie miocardica richieste in preospedalizzazione. % schintigrafie miocardica programmate otre 7 giorni lavorativi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	10	<=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_A2_421	Ottimizzazione dei tempi di programmazione e refertazione delle schintigrafie miocardica richieste in preospedalizzazione. % schintigrafie miocardica refertate entro 2 giorni lavorativi dall'esecuzione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	90	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_A2_422	Tempi di attesa per scintigrafie miocardiche in codice di priorità B. % di scintigrafie miocardiche effettuate oltre 10gg .	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	10	<=	8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_B1_052a	Contenimento dei tempi di refertazione delle scintigrafie scheletriche entro 7 (sette) giorni lavorativi) dal momento dell'esecuzione dell'esame. % di detti esami refertati entro tale termine.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	95	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.481	<=	19.473	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	252.135	<=	296.926	82,24	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.921	<=	6.059	76,87	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
061-B - Uosd Medicina Nucleare - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0,6	<=	4,29	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	AZ_B1_066b	Aggiornamento carta dei servizi di struttura sul portale aziendale. % di redazione del documento	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	84.713	<=	92.643	90,64	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	38.977	<=	39.159	99,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Decurtati importi Palimzubav Synagis da budget e consuntivo (vecchio budget 74.664)
062-A - Uosd Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.026	<=	9.452	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_A2_336	Attivazione del Dietista/Nutrizionista in base al risultato (Score 1 o 2) della scheda MUST. N° cartelle di Day Hospital aperte con scheda MUST compilata sul N° di attivazione della valutazione dietetica/nutrizionale in base al risultato della scheda MUST (score 1 o 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,79	>=	0	0,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_B1_184	Incremento dell'utilizzo del Sistema Unico Regionale Web di prescrizione dei piani terapeutici. % piani terapeutici prescritti tramite Sistema Unico Regionale Web su totale piani terapeutici prescritti.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	85	>=	90	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_B1_189	% dei dati inseriti nel registro AIFA contestualmente con l'inserimento della terapia.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_B1_190	% della chiusura dei protocolli contestualmente con il fine trattamento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	2	66,67	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	42.705	<=	41.909	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.969.363	<=	3.304.764	88,70	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.545	<=	6.098	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	34,2	>=	57,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0,6	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_D2_129	Appropriatezza prescrittiva farmaci area CDK 4/6. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	69.696	>=	34.386	74,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_D2_130	Appropriatezza prescrittiva farmaci area inibitori PD-1/PDL-1. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	143.676	>=	- 401.647	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_D2_132	Appropriatezza prescrittiva farmaci area PARP-Inibitori. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-17.168	71,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno	AZ_D2_133	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Regorafenib Trifludina/Tipiracil. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4.327	>=	15.131	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,79	>=	1,895	50,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Risultato 2023: 0. Considerato raggiunto al 50% come in altre strutture.
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B1_161	% di prescrizione terapie antitumorali somministrate in Day Hospital con nuovo programma informatico (Human) sul totale terapie antitumorali somministrate in Day Hospital.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	95	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B1_162	% di inserimenti esclusivi all'atto della prima visita dei nuovi pazienti afferenti all'oncologia nell'anagrafica del data base del programma di gestione della cartella oncologica Human sul totale dei pazienti sottoposti a prima visita.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	90	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B1_189	% dei dati inseriti nel registro AIFA contestualmente con l'inserimento della terapia.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B1_190	% della chiusura dei protocolli contestualmente con il fine trattamento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	172.904	<=	156.235	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.297.931	<=	10.744.780	95,66	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	19.260	<=	18.038	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	34	>=	61,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	7,5	50,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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. Risultato 2023: 20.28 ma considerato raggiunto al 50%.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	135	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D2_129	Appropriatezza prescrittiva farmaci area CDK 4/6. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	141.727	>=	22.213	57,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D2_130	Appropriatezza prescrittiva farmaci area inibitori PD-1/PDL-1. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	530.585	>=	- 106.117	40,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -234.234 ma considerato raggiunto al 40% per incremento casistica
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D2_132	Appropriatezza prescrittiva farmaci area PARP-Inibitori. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	77.901	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-B - Uoc Oncologia Medica - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D2_133	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Regorafenib Trifluridina/Tipiracil. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	13.044	>=	0	50,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -37.318 ma considerato raggiunto per incremento casistica
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	97	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,79	>=	2,274	60,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Risultato 2023: 1,46 ma considerato raggiunto al 60% per coerenza con altre strutture
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_189	% dei dati inseriti nel registro AIFA contestualmente con l'inserimento della terapia.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_190	% della chiusura dei protocolli contestualmente con il fine trattamento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_213	% di partecipazione al briefing settimanale di reparto con discussione dei casi clinici.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	80	>=	85	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	173.448	<=	200.691	84,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.102.706	<=	11.331.350	87,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	15.897	<=	16.232	97,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	44,7	>=	75,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Risultato reale 0.22 abbonato per esiguità sfioramento
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.097	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_129	Appropriatezza prescrittiva farmaci area CDK 4/6. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	174.634	>=	- 130.641	12,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_130	Appropriatezza prescrittiva farmaci area inibitori PD-1/PDL-1. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	347.495	>=	- 1.119.240	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_131	Appropriatezza prescrittiva farmaci area intravitreali. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	OBIETTIVO STERILIZZATO, utilizzano il farmaco per tumore al colon., risultato teorico -518NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_132	Appropriatezza prescrittiva farmaci area PARP-Inibitori. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-86.140	51,92	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-D - Uoc Oncologia Medica - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_133	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Regorafenib Trifluridina/Tipiracil. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	13.785	>=	-1.954	42,91	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	93	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,79	>=	1,895	50,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Risultato 2023: 0. Considerato un raggiungimento del 30% in virtù delle considerazioni allegate
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	AZ_B1_189	% dei dati inseriti nel registro AIFA contestualmente con l'inserimento della terapia.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	AZ_B1_190	% della chiusura dei protocolli contestualmente con il fine trattamento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	AZ_B2_210	Allargamento del gruppo oncologico multidisciplinare per la patologia oncologica toracica ad altri medici del nostro presidio (radiologi e pneumologi). Produzione relazione finale. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Oncologia Medica	Tipo Documentale	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	72.759	<=	76.940	94,25	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.607.333	<=	5.285.602	85,28	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.169	<=	6.013	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	38,6	>=	89,1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	3,8	<=	5,7	50,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	AZ_D2_129	Appropriatezza prescrittiva farmaci area CDK 4/6. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	106.747	>=	64.048	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -94.789 ma considerato raggiunto al 80% per incremento casistica
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdersa e territorio senese	AZ_D2_130	Appropriatezza prescrittiva farmaci area inibitori PD-1/PDL-1. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	180.743	>=	108.446	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -557.179 ma considerato raggiunto al 80% per incremento casistica

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	AZ_D2_132	Appropriatezza prescrittiva farmaci area PARP-Inibitori. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-23.000	80,51	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -131.998 ma considerato raggiunto al 80% per incremento casistica
064-F - Uoc Oncologia Medica - PO Alta Valdelsa e territorio senese	AZ_D2_133	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Regorafenib Trifluridina/Tipiracil. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5.655	>=	3.393	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. Risultato 2023: -14.491 ma considerato raggiunto al 80% per incremento casistica
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,79	>=	3,19	84,17	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_189	% dei dati inseriti nel registro AIFA contestualmente con l'inserimento della terapia.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_190	% della chiusura dei protocolli contestualmente con il fine trattamento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_798	Organizzazione dei Gruppi Multidisciplinari nel presidio ospedaliero di Nottola. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	41.835	<=	48.162	84,88	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.205.266	<=	2.117.463	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.414	<=	2.959	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	41,1	>=	54	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4,6	<=	1,69	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_129	Appropriatezza prescrittiva farmaci area CDK 4/6. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	64.486	>=	-60.979	2,72	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_130	Appropriatezza prescrittiva farmaci area inibitori PD-1/PDL-1. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	94.571	>=	179.846	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_132	Appropriatezza prescrittiva farmaci area PARP-Inibitori. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	52.572	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
064-G - Uosd Oncologia Medica - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_133	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Regorafenib Trifludina/Tipiracil. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2.178	>=	16.599	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	83	92,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1,29	>=	1,74	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	90,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,82	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_C1_710	Istruzione operativa integrata medico infermieristica per la gestione dell'analisi e redazione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Pneumologia	Tipo Documentale	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	276.882	<=	272.805	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	456.587	<=	470.211	97,02	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	18.465	<=	14.126	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23,6	>=	15	63,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	26	<=	41	42,31	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	10,13	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	861	>=	-16.434	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	15.839	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022 A PARITA' DI CASISTICA TRATTATA
068-A - Uoc Pneumologia - SO Arezzo	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-337	71,96	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. A PARITA' DI CASISTICA TRATTATA
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	71	78,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1	>=			Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Obiettivo sterilizzato in quanto il MeS non lo considera di valutazione
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	32.225	<=	29.349	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	211.779	<=	200.058	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.683	<=	1.911	86,45	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22,7	>=	19,2	84,58	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,32	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
068-B - Uosd Pneumologia - SO Massa Marittima	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.457	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	72	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Risultato 2023: 64 ma considerato 80% per diminuzione personale assegnato
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_A2_393	Percorso per pazienti critici ma stabili, che necessitano di trattamenti pneumologici invasivi senza per questo dover ricorrere al ricovero Ospedaliero (toracentesi, drenaggio pleurico, emogasanalisi), da effettuare in Reparto, con agenda riservata. N. toracentesi effettuate con il percorso intrareparto.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	20	>=	20	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1	>=			Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Obiettivo sterilizzato in quanto il MeS non lo considera di valutazione
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	92,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine PremS) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,08	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	135.865	<=	122.325	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	476.169	<=	535.569	87,53	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.686	<=	7.446	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	91,1	>=	69,1	75,85	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	26	<=	31,2	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Risultato 2023: 33. Considerato raggiunto al 80%.
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,85	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_D2_119	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Gastroenterologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	749	>=	-20.226	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.383	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
068-C - Uoc Pneumologia - SO Grosseto	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	1.557	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	AZ_AZ_208	Interventi con sistemi di telecomunicazione per gestione domiciliare di pazienti con patologie respiratorie: teleconsulto con medici; televisita con pazienti; teleconsulenza con care-givers; telemonitoraggio pazienti in remoto. N. interventi annui.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	354	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	AZ_AT1_017	N° di interventi domiciliari per sostituzione cannule tracheostomiche a pazienti tracheostomizzati infermi, evitando ricoveri inappropriati (DPCM L.E.A. 12 gennaio 2017, G.U. n°65 del 18/3/17). N° interventi annui su tutto il territorio aziendale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	180	>=	245	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.650	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
068-T - Uosd Pneumologia territoriale aziendale	AZ_D1_033a	Prescrizione di Fonti di ossigeno per ossigenoterapia a lungo termine (OTLT): concentratori di ossigeno fissi e trasportabili, bombole criogeniche. Rapporto tra numero di concentratori prescritti e totale delle prescrizioni (concentratori e bombole criogeniche). % fra numero di concentratori prescritti e totale delle prescrizioni (concentratori più bombole criogeniche)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	40	>=	45,8	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	71	78,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	AZ_A2_436	Prestazioni RM e/o TC in pazienti in percorso PASS (Percorsi Assistenziali per i Soggetti con bisogni Speciali) N° prescrizioni arrivate / N° prestazioni eseguite %	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	AZ_A2_439	Esecuzione e Refertazione di esami RM di pz provenienti dal PO di Bibbiena, Valtiberina e Valdichiana Aretina presso la UOSD NeuroRadiologia del PO di Arezzo (dato ricavato dal RIS) con tempistiche inferiore ai 5 giorni dalla data di prenotazione. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Target > al 2022. Fonte:RIS
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	AZ_A2_440	Esecuzione e Refertazione di Esami di II livello Neuroradiologici TC con Aspect e Perfusione anche quantitativa. N°esami	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	22	>=	40	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Target > al 2022. Fonte:RIS
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	AZ_A2_441	N° Esecuzione di Visite Neuroradiologiche	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	2	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Target > al 2022. Fonte:RIS
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	AZ_AT1_068	N° incontri formativi verbalizzati con altri reparti per migliorare l'attività clinico assistenziale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	6	>=	15	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Incontri con Reparto di Neurologia
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	AZ_B2_211	Monitoraggio ed incontri tra i medici della UOC di Pronto Soccorso e della UOC Radiologia per l'ottimizzazione delle prestazioni di diagnostica radiologia e neuroradiologica telegestite. N. incontri.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-A - Uosd Neuroradiologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	76	84,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	AZ_A2_369	Incremento attività di teleconsulto e telerefertazione a supporto dei presidi dell'Area Grossetana. N. Teleconsulti/Telereferenti da effettuare nell'anno.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	96	>=	2.276	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	AZ_A2_370	Incremento numero visite neuroradiologiche ambulatoriali agenda 4233. N. visite da effettuare nell'anno.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	240	>=	547	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	85,71	95,23	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	123.197	<=	132.866	92,15	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	35.028	<=	32.279	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.395	<=	970	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-B - Uosd Neuroradiologia - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	74	82,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_A2_425	Progetto Lean sul miglioramento del processo di trasporto - presa in carico - riconsegna dei pazienti "PS - Radiologia". Mmiglioramento dello scorrimento del flusso di lavoro (attese e ritardi dovuti alla non corretta preparazione dei pazienti) e riduzione contenziosi/ricieste di risarcimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_A2_427	Supporto alla attività dello S.O. di Pitigliano con integrazione della presenza attiva del personale medico in supporto alla carenza di organico medico presso la struttura. N° di turni mensili prestati in presenza attiva	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_A2_428	Collaborazione con CUP per la gestione degli appuntamenti dei pazienti, conseguente alla riprogrammazione delle agende CUP previste nella struttura, prevista da maggio 2023. % del numero degli appuntamenti riprogrammati entro la fine dell'anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_B2_211	Monitoraggio ed incontri tra i medici della UOC di Pronto Soccorso e della UOC Radiologia per l'ottimizzazione delle prestazioni di diagnostica radiologia e neuroradiologica telegestite. N. incontri.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.863	<=	4.768	33,46	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.219	<=	4.341	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.505	<=	3.564	98,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-C - Uoc Radiologia - SO Casteldelpiano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	63,1	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdesa	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	83,87	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	90	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_391	Partecipazione a Gruppo Oncologico Multidisciplinare nelle varie discipline. Partecipazione dei medici Radiologi alle riunioni GOM. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_425	Progetto Lean sul miglioramento del processo di trasporto - presa in carico - riconsegna dei pazienti "PS - Radiologia". Mmiglioramento dello scorrimento del flusso di lavoro (attese e ritardi dovuti alla non corretta preparazione dei pazienti) e riduzione contenziosi/richieste di risarcimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_426	Supporto alla attività dello S.O. di Castel Del Piano tramite effettuazione in telegestione della attività di Radiologia nelle ore notturne e festive e teleconsulto sincrono ed asincrono. Integrazione della presenza attiva del personale medico in supporto alla carenza di organico medico presso la UOC Radiologia. N° di turni mensili prestati in presenza attiva	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_211	Monitoraggio ed incontri tra i medici della UOC di Pronto Soccorso e della UOC Radiologia per l'ottimizzazione delle prestazioni di diagnostica radiologia e neuroradiologica telegestite. N. incontri.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	41.401	<=	39.327	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	90.480	<=	87.240	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.838	<=	27.687	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-E - Uoc Radiologia - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	3,83	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	70	87,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	71	78,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_A2_371	N. esami TAC anno in corso superiore N. esami TAC anno precedente.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	4.261	>=	3.568	83,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_A2_423a	Condivisione dei criteri di applicazione della telegestione delle TC torace e addome senza mdc effettuate su pazienti di Pronto Soccorso nelle fasce orarie notturne. N° riunioni fra i dirigenti della UOC di Radiologia e del Pronto soccorso per la valutazione della casistica e l'individuazione di percorsi di ottimizzazione della metodica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Semestrali
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_A2_444	% di esami per interni eseguiti e refertati entro 48 ore dalla richiesta sul RIS.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_B2_211	Monitoraggio ed incontri tra i medici della UOC di Pronto Soccorso e della UOC Radiologia per l'ottimizzazione delle prestazioni di diagnostica radiologia e neuroradiologica telegestite. N. incontri.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.444	<=	7.879	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.164	<=	14.064	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.921	<=	5.109	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-F - Uosd Radiologia - SO Massa Marittima	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	81,15	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	75	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	AZ_A2_423	Ottimizzazione della telegestione da parte del personale medico della UOC di Radiologia di Grosseto delle TC torace e addome senza mdc effettuate su pazienti di Pronto Soccorso presso le UUOO di Radiologia di Massa Marittima ed Orbetello nelle fasce orarie notturne.N° riunioni bimestrali di reparto per la valutazione della casistica e l'individuazione di percorsi di ottimizzazione della metodica	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	AZ_B2_211	Monitoraggio ed incontri tra i medici della UOC di Pronto Soccorso e della UOC Radiologia per l'ottimizzazione delle prestazioni di diagnostica radiologia e neuroradiologica telegestite. N. incontri.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	AZ_B2_221	Monitoraggio della telegestione delle attività diagnostiche fra le UUOO di Radiologia e Neuroradiologia dello SO di Grosseto e le UUOO di Radiologia di Orbetello, Massa Marittima e Pitigliano. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	1) monitoraggio mensile del numero di prestazioni RX e TC cranio eseguite su pazienti di Pronto Soccorso a Pitigliano, Orbetello e Massa Marittima e telegestite dalla Radiologia di Grosseto nella fascia oraria 20:00 - 8:00 2) monitoraggio mensile per codice di accesso degli esami Rx e TC cranio eseguiti ai pazienti di Pronto Soccorso di Pitigliano, Orbetello e Massa Marittima nella fascia oraria 20:00 - 8:00
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	102.161	<=	101.664	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	295.862	<=	283.257	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	33.040	<=	33.895	97,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-G - Uoc Radiologia - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	2,27	24,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	86,08	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	75	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	AZ_A2_367	Percorso dedicato ad esami ecografici in continuità' di accesso a pronto soccorso. Creazione N. nuove risorse / agende CUP ecografia.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	agenda 108149300690511
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	AZ_A2_368	Creazione N. nuove risorse / agende CUP per la prenotazione esami RM mammella dedicata a pazienti con familiarità al tumore del seno (mutazione BRCA).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	agenda 108149780690511
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	AZ_A2_431	Percorso dedicato allo studio RM WHOLE BODY DIFFUSION. Creazione n. 1 agenda CUP per follow up oncologico nella patologia della mammella, prostata e linfoma. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	agenda 108149790690511

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	43.071	<=	49.062	86,09	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	93.000	<=	96.904	95,80	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.862	<=	20.357	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-H - Uoc Radiologia - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0,76	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	70	87,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	64	71,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_A2_424	Criteri di applicazione della telegestione delle TC torace e addome senza mdc effettuate su pazienti di Pronto Soccorso presso la UOC di Orbetello nelle fasce orarie notturne. N° di riunioni trimestrali fra i dirigenti della UOC di Radiologia e del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Orbetello per la valutazione della casistica e l'ottimizzazione della metodica	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_211	Monitoraggio ed incontri tra i medici della UOC di Pronto Soccorso e della UOC Radiologia per l'ottimizzazione delle prestazioni di diagnostica radiologia e neuroradiologica telegestite. N. incontri.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_221	Monitoraggio della telegestione delle attività diagnostiche fra le UUOO di Radiologia e Neuroradiologia dello SO di Grosseto e le UUOO di Radiologia di Orbetello, Massa Marittima e Pitigliano. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	1) monitoraggio mensile del numero di prestazioni RX e TC cranio eseguite su pazienti di Pronto Soccorso a Pitigliano, Orbetello e Massa Marittima e telegestite dalla Radiologia di Grosseto nella fascia oraria 20:00 - 8:00 2) monitoraggio mensile per codice di accesso degli esami RX e TC cranio eseguiti ai pazienti di Pronto Soccorso di Pitigliano, Orbetello e Massa Marittima nella fascia oraria 20:00 - 8:00
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.275	<=	12.821	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	29.820	<=	32.344	91,54	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.552	<=	6.656	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-I - Uoc Radiologia - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_C1_715	Procedura operativa di esecuzione trattamento di scleroembolizzazione per via percutanea retrograda del varicocele maschile in regime di DH. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Diagnostica per Immagini	Tipo Documentale	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_C1_792	Elaborazione procedura operativa Drenaggi di raccolte addominali. Produzione del documento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Diagnostica per Immagini	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	Da pubblicare sulla intranet aziendale
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_C2_137	Incontri formativi dedicati al personale infermieristico sulla gestione dei drenaggi addominali in ospedale e a domicilio. N° incontri verbalizzati	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_C2_138	Incontro formativo dedicato al personale infermieristico e medico della UOC Diabetologia e UOSd Radiologia Interventistica Vascolare ed Extravascolare per la gestione del paziente diabetico con ischemia critica non rivascolarizzabile trattato con impianti di cellule mononucleate autologhe. N° incontri verbalizzati	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	406.665	<=	428.071	94,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17.491	<=	9.861	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	157	<=	23	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-K - Uosd Radiologia vascolare e interventistica - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	6,67	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	AZ_A2_388	Posizionamento nefrostomia percutanea.Opacizzazione della pelvi renale con M.D.C. N. procedure.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	10	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	AZ_A2_429	Esami angiografici con CO2. N° procedure	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	5	>=	5	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	AZ_A2_505	Posizionamento stents ureterali . N° procedure	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	10	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	978.010	<=	986.650	99,12	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	29.209	<=	24.760	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.007	<=	440	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-L - Uoc Radiologia vascolare e interventistica - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	96	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	AZ_A2_353	N° procedure di mammografia con mezzo di contrasto (CESM)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	15	>=	50	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	AZ_A7_083	Inserimento IV lettore mammografie di screening. Lettura N. esami.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	500	>=	3.175	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	AZ_C2_133	Incontri con MMG in merito alla appropriatezza prescrittiva e adesione allo screening mammografico. N. incontri effettuati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	48.399	<=	46.304	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	888	<=	976,8	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata, Risultato 2023: 1.217 considerato in base al volume attività in aumento una % del 90%
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.440	<=	2.855	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-M - Uosd Diagnostica Senologica - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	1,16	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	86	95,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_A2_353	N° procedure di mammografia con mezzo di contrasto (CESM)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	15	>=	15	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_A2_413	N° di risonanze magnetiche alla mammella	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	240	>=	240	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_A2_446	N° di procedure mammotome revolve.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	50	>=	83	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_B2_233	N. incontri programmati per briefing sui casi clinici in senologia	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	5	>=	5	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	58.118	<=	57.918	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	649	<=	759	83,05	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	80,05	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	74	82,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_A2_436	Prestazioni RM e/o TC in pazienti in percorso PASS (Percorsi Assistenziali per i Soggetti con bisogni Speciali) N° prescrizioni arrivate / N° prestazioni eseguite %	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_A2_437	N° turni lavorativi al mese da parte di medici Radiologi che lavorano nelle UOS di Bibbiena, Valtiberina e Valdichiana Aretina presso la UOC Radiodiagnostica del PO di Arezzo	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	4	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_AT1_068	N° incontri formativi verbalizzati con altri reparti per migliorare l'attività clinico assistenziale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B2_211	Monitoraggio ed incontri tra i medici della UOC di Pronto Soccorso e della UOC Radiologia per l'ottimizzazione delle prestazioni di diagnostica radiologia e neuroradiologica telegestite. N. incontri.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	8	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	162.872	<=	158.399	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	339.519	<=	342.698	99,06	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	65.047	<=	55.975	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-O - Uoc Radiologia - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	3,5	<=	1,68	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	60	75,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	90	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_415	Monitoraggio introduzione delle prestazioni di Cardio-TC. N° incontri verbalizzati con cardiologi sulla casistica trattata.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_416	Monitoraggio appropriatezza Teleconsulto radiologico notturno/festivo per Ospedale di Abbadia S. Salvatore. Produzione verbale sull'analisi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sott Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_211	Monitoraggio ed incontri tra i medici della UOC di Pronto Soccorso e della UOC Radiologia per l'ottimizzazione delle prestazioni di diagnostica radiologia e neuroradiologica telegestite. N. incontri.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	33.554	<=	39.656	81,81	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	81.041	<=	70.988	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.881	<=	14.985	99,30	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
069-P - Uoc Radiologia - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	41,67	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_A2_003a	Tumore alla mammella: % pazienti con trattamento radioterapico entro 20 settimane dall'ultimo intervento (senza chemio), come da PDTA Regione Toscana	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	94,6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_A2_003b	Tumore alla mammella: % pazienti con trattamento radioterapico entro 2 mesi dall'ultima somministrazione di chemioterapia adiuvante, come da PDTA Regione Toscana	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	91,4	100,00	Resp.le Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	31.630	<=	19.587	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	396.495	<=	394.797	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.189	<=	8.346	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16,1	>=	10,7	66,46	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
070-A - Uoc Radioterapia - SO Arezzo PO Valdarno	AZ_D2_130	Appropriatezza prescrittiva farmaci area inibitori PD-1/PDL-1. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	20.999	>=	-9.911	26,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	AZ_A2_003a	Tumore alla mammella: % pazienti con trattamento radioterapico entro 20 settimane dall'ultimo intervento (senza chemio), come da PDTA Regione Toscana	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	60	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	AZ_B1_176	Implementazione di una procedura per l'ottimazione dei trattamenti associati radio-chemioterapici. Produzione del documento. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	AZ_B1_215	Realizzazione di N. documenti, completi di voci bibliografiche, per la condivisione di CONTRAINTS DI DOSE da utilizzare nella realizzazione dei PIANI di CURA relativi ad alcuni Tumori ad elevata incidenza (Etp. Retto, Polmone, Mammella, Prostata).	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	15.478	<=	15.376	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.904	<=	29.678	75,85	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.298	<=	1.533	81,90	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17,6	>=	12,9	73,30	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	target assegnato corrisponde storico 2021
070-B - Uoc Radioterapia - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	1,18	60,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	46	51,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,72	>=	1,4	37,63	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_C1_440	Organizzazione di un ambulatorio diurno protetto medico. Stesura documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Per le attività attualmente svolte in DH. Da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 30/11/23 in PDF.
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_C1_696	Stesura progetto di attivazione di un percorso di medicina integrata per il paziente fibromialgico. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 30/11/23 in PDF.
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	34.675	<=	26.783	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.322.235	<=	1.400.359	94,09	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.019	<=	1.930	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	67	>=	79,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	non è reperibile valore storico 2021 e 2022
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	9,76	4,80	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	313.401	>=	-33.847	44,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
071-A - Uosd Medicina Interna Ad Indirizzo Reumatologico - SO Arezzo	AZ_D2_118	Appropriatezza prescrittiva farmaci Sclerosi. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	2.084	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	92	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_A2_435	Digitalizzazione visita ambulatoriale. % di visite digitalizzate eseguite.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	92	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Periodo di riferimento: 2° semestre 2023
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	3,72	>=	1,94	52,15	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_A5_433	N. riunioni con UU.OO. afferenti alla Rete Reumatologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Verbali da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 31/12/23 in PDF.
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_C1_782	Stesura di documento di organizzazione delle attività della struttura.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Da inviare al Direttore di Dipartimento entro il 15/07/23 in PDF.
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	42.910	<=	41.833	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.423.070	<=	1.408.268	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.393	<=	2.128	47,24	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	67	>=	47,3	70,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_D2_117	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Immuno-Derma-Reumatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	470.229	>=	137.332	64,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_D2_119	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Gastroenterologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
071-B - Uosd Medicina interna ad indirizzo reumatologico - SO Grosseto	AZ_D2_120	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Dermatologica. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	-931	59,63	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	AZ_A1_119	Aumento procedure interventistiche rispetto all'anno precedente.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	33	>=	84	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Fonte Ormaweb
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.000.830	<=	914.967	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Da valutare anche in base all'attività
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.052	<=	3.357	90,01	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività. Risultato finale anno corrente reale 6.996, variato in fase di rendicontazione per osservazioni riportate, dato da storico sottostimato per recente inizio attività e da ampio risparmio sui dispositivi
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	155	<=	585	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
096-A - Uoc Terapia Del Dolore Aziendale	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
0E-AG - Dipartimento Affari Generali	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,39	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
0E-AG - Dipartimento Affari Generali	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-AG - Dipartimento Affari Generali	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
0E-AG - Dipartimento Affari Generali	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	80	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
0E-AG - Dipartimento Affari Generali	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	527	<=	147	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
0E-AG - Dipartimento Affari Generali	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.752	<=	13.614	93,24	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-AG - Dipartimento Affari Generali	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0,9	99,10	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
0E-AG - Dipartimento Affari Generali	AZ_D1_055	Redazione di un progetto di razionalizzazione costi. % di realizzazione	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento	Tipo Documentale	Entro il 30 giugno.
0E-AG - Dipartimento Affari Generali	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,45	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_A9_173	Implementazione nuova modalità di consegna/ritiro a domicilio di Ausili protesica. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	80	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_C1_634	Stesura revisione del regolamento del Dipartimento. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	proposta alla Direzione Aziendale del regolamento di dipartimento
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	102.679	<=	98.618	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	111.172	<=	101.627	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	1,2	98,80	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_D1_055	Redazione di un progetto di razionalizzazione costi. % di realizzazione	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento	Tipo Documentale	Entro il 30 giugno
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
0E-GA - Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	AZ_R1_004	Personale. Personale Esterno: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		>=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
0E-GEF - Dipartimento Gestioni Economiche E Finanziarie	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,66	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
0E-GEF - Dipartimento Gestioni Economiche E Finanziarie	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-GEF - Dipartimento Gestioni Economiche E Finanziarie	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
0E-GEF - Dipartimento Gestioni Economiche E Finanziarie	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
0E-GEF - Dipartimento Gestioni Economiche E Finanziarie	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.330	<=	10.266	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-GEF - Dipartimento Gestioni Economiche E Finanziarie	AZ_D1_057	Relazioni monitoraggio budget trasversali e CE. N° relazioni annue documentabili	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
0E-GEF - Dipartimento Gestioni Economiche E Finanziarie	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	AZ_A5_630	CCNL personale comparto sanità triennio 2019/2022: implementazione nuovo sistema indennitario. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	AZ_A5_631	CCNL personale comparto sanità triennio 2019/2022: implementazione nuovo sistema classificazione personale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	AZ_A5_632	Adeguamento annuale Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Perfomance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,16	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=			Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile. Obiettivo sterilizzato. Non erano state previste iniziative nel PAF.
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.029	<=	25	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22.719	<=	20.096	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0,6	99,40	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	AZ_D1_055	Redazione di un progetto di razionalizzazione costi. % di realizzazione	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento	Tipo Documentale	Entro il 30 giugno
0E-RU - Dipartimento Risorse Umane	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
0E-TE - Dipartimento Tecnico	AZ_A5_653	Rispetto cronoprogramma PNRR siglato con la Regione Toscana. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
0E-TE - Dipartimento Tecnico	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,63	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
0E-TE - Dipartimento Tecnico	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-TE - Dipartimento Tecnico	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
0E-TE - Dipartimento Tecnico	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	80	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
0E-TE - Dipartimento Tecnico	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	212	<=	101	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
0E-TE - Dipartimento Tecnico	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.934	<=	13.572	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
0E-TE - Dipartimento Tecnico	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	13,7	86,30	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
0E-TE - Dipartimento Tecnico	AZ_D1_055	Redazione di un progetto di razionalizzazione costi. % di realizzazione	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento	Tipo Documentale	Entro il 30 giugno
0E-TE - Dipartimento Tecnico	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	AZ_A7_280	Monitoraggio attività di polizia giudiziaria nell'ambito dei controlli ufficiali conseguenti episodio di tossinfezione alimentare. Produzione relazione annuale di monitoraggio. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	Tipo Documentale	
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	AZ_A7_281	Predisposizione della pianificazione operativa apertura sportelli micologici. N. documenti di pianificazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	2 documenti di pianificazione 28/2/23 15/07/23
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	70	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,63	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DiPteS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
10_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	AZ_A6_037	Supervisione Professionale verso le strutture afferenti al Dipartimento e alle UOP afferenti alle Aree Professionali (UOC / UOSD). N. Audit effettuati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	AZ_A6_146	Individuazione degli elementi essenziali e costitutivi, di pertinenza dei Professionisti Sanitari della Riabilitazione, da integrare nella documentazione sanitaria aziendale d'interesse. Produzione relazione conclusiva. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Documentale	
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	97,82	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	AZ_B2_150a	Verifica delle misure di di sicurezza e del corretto utilizzo DPI : N. report semestrale delle schede di verifica su >= 25% del personale assegnato di ogni struttura UOP/OM.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	6	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	A disposizione i file di dettaglio del monitoraggio
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	AZ_C1_741	Stesura documento relativo al percorso di presa in carico dell'EP nei diversi setting. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
11_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	AZ_A3_079	Implementazione dell'utilizzo dei tablet per la relazione medica e abbandono della modulistica cartacea per i trasporti sanitari. % di relazioni mediche da tablet sul totale relazioni mediche.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	70	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	AZ_A3_080	Implementazione dell'utilizzo dei tablet per la relazione medica e abbandono della modulistica cartacea per i trasporti sanitari. % di richieste di trasporto sanitario informatizzate sul totale richieste di trasporto sanitario.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	70	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	AZ_A3_097	N. report simulazioni in sala rossa tra 118 , Pronto soccorso e Anestesia e Rianimazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	NSG_D09Z	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso. Minuti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	18	<=	15	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	95.108	<=	85.077	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.803	<=	21.077	98,68	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	30.752	<=	24.290	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-A - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	32,52	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_A3_079	Implementazione dell'utilizzo dei tablet per la relazione medica e abbandono della modulistica cartacea per i trasporti sanitari. % di relazioni mediche da tablet sul totale relazioni mediche.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	70	>=	90	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_A3_080	Implementazione dell'utilizzo dei tablet per la relazione medica e abbandono della modulistica cartacea per i trasporti sanitari. % di richieste di trasporto sanitario informatizzate sul totale richieste di trasporto sanitario.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	70	>=	75	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	NSG_D09Z	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso. Minuti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	18	<=	17	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	168.121	<=	180.579	92,59	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	33.510	<=	34.501	97,04	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.717	<=	11.890	89,05	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-B - Uoc Centrale Operativa 118 - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	3,18	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	AZ_A3_076	% Centralizzazioni Primarie su Centro Trauma di Specialità per Trauma Maggiore con ISS > 16 su totale Traumi Maggiori.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	90	>=	92	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	AZ_A3_103	Stesura procedura per l'addestramento periodico del personale sanitario dell'elisoccorso in ambiente ostile. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	AZ_A3_104	Stesura procedura per la gestione del paziente con Patologia Disbarica. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	AZ_A3_105	Stesura procedura per il trasporto pediatrico e neonatale in elisoccorso. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17.798	<=	19.776	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.062	<=	4.220	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	126	<=	138	90,48	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato 2023: 257. Considerato raggiunto al 90% per entità sfioramento e per attività maggiore.
118-D - Uosd Elisoccorso regionale	AZ_D2_128	Appropriatezza prescrittiva farmaci area antidoti NAO. Risparmio atteso	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	0	>=	14.080	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	AZ_A10_034	Teleriabilitazione: estensione del progetto al territorio Grossetano e Senese. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A10	Attività di governo del territorio	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento CT Salute mentale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	AZ_A6_037	Supervisione Professionale verso le strutture afferenti al Dipartimento e alle UOP afferenti alle Aree Professionali (UOC / UOSD). N. Audit effettuati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	AZ_A6_146	Individuazione degli elementi essenziali e costitutivi, di pertinenza dei Professionisti Sanitari della Riabilitazione, da integrare nella documentazione sanitaria aziendale d'interesse. Produzione relazione conclusiva. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Documentale	
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,35	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	AZ_B1_124	Documentazione sanitaria di pertinenza in relazione alle verifiche delle azioni professionali in riferimento ai protocolli aziendali in adesione ai requisiti di accreditamento istituzionale. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva allegata
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	AZ_B2_150a	Verifica delle misure di di sicurezza e del corretto utilizzo DPI : N. report semestrale delle schede di verifica su >= 25% del personale assegnato di ogni struttura UOP/OM.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	6	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	A disposizione i file di dettaglio del monitoraggio
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	AZ_C2_077	Monitoraggio tempi di attesa tra l'inserimento in lista di attesa e primo contatto con Operatore Professionale di Riabilitazione. N. report da produrre	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Monitoraggi semestrali allegati
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
12_O1 - Uosd Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
13_O1 - Uoc 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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	99,49	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	AZ_A5_040b	Rilevazione dell'attività aggiuntiva, monitoraggio quadrimestrale delle metodiche radiologiche. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	AZ_A6_037	Supervisione Professionale verso le strutture afferenti al Dipartimento e alle UOP afferenti alle Aree Professionali (UOC / UOSD). N. Audit effettuati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,45	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	AZ_B2_150a	Verifica delle misure di di sicurezza e del corretto utilizzo DPI : N. report semestrale delle schede di verifica su >= 25% del personale assegnato di ogni struttura UOP/OM.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	A disposizione i file di dettaglio del monitoraggio
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
13_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	AZ_A6_037	Supervisione Professionale verso le strutture afferenti al Dipartimento e alle UOP afferenti alle Aree Professionali (UOC / UOSD). N. Audit effettuati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,72	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale Direttore	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	AZ_B2_150a	Verifica delle misure di di sicurezza e del corretto utilizzo DPI : N. report semestrale delle schede di verifica su >= 25% del personale assegnato di ogni struttura UOP/OM.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione Direttore	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	A disposizione i file di dettaglio del monitoraggio
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione Direttore	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
14_O1 - Uoc Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_A2_081	% esecuzione analisi Rame e Zinco su sangue e urina <= 30 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_A5_293	Monitoraggio delle attività ambulatoriale per esterni del personale Igienista Dentale. Produzione report semestrali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_A6_037	Supervisione Professionale verso le strutture afferenti al Dipartimento e alle UOP afferenti alle Aree Professionali (UOC / UOSD). N. Audit effettuati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_A6_137	Job Description Dietista : creazione di scheda di inserimento professionale neoassunto/neoinserto. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Documentale	
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_B2_150a	Verifica delle misure di di sicurezza e del corretto utilizzo DPI : N. report semestrale delle schede di verifica su >= 25% del personale assegnato di ogni struttura UOP/OM.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	A disposizione i file di dettaglio del monitoraggio
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
15_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_A2_003b	Tumore alla mammella: % pazienti con trattamento radioterapico entro 2 mesi dall'ultima somministrazione di chemioterapia adiuvante, come da PDTA Regione Toscana	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	70	>=	91,4	100,00	Resp.le Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	98,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_A6_037	Supervisione Professionale verso le strutture afferenti al Dipartimento e alle UOP afferenti alle Aree Professionali (UOC / UOSD). N. Audit effettuati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_A6_138	Job Description Igienista Dentale : creazione di scheda di inserimento professionale neoassunto/neoinserito. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Documentale	
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_A7_278	Screening audiologico: completamento del percorso di screening di I e II livello come da procedura interaziendale PDI PCU 003 rev1. % esaminati su totale nati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	99,56	100,00	Resp.le Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,74	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_B2_150a	Verifica delle misure di di sicurezza e del corretto utilizzo DPI : N. report semestrale delle schede di verifica su >= 25% del personale assegnato di ogni struttura UOP/OM.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	A disposizione i file di dettaglio del monitoraggio
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
16_O1 - Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
5_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_A2_381	Messa a CUP prestazioni Percorso 2 DGRT 595/05 - Target messa a sistema e avvio operatività in almeno 1 area provinciale. Produzione relazione finale. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Documentale	
5_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale :% di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGRT 595/05 Classificate prioritarie)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	95,13	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
5_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	96,15	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
5_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_A6_037	Supervisione Professionale verso le strutture afferenti al Dipartimento e alle UOP afferenti alle Aree Professionali (UOC / UOSD). N. Audit effettuati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
5_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_A6_145	Monitoraggio corretta e completa compilazione modulo per Attività di Educazione sanitaria al paziente/familiare/caregiver per quanto di competenza dei Professionisti Sanitari di Riabilitazione. Produzione N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
5_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_A6_146	Individuazione degli elementi essenziali e costitutivi, di pertinenza dei Professionisti Sanitari della Riabilitazione, da integrare nella documentazione sanitaria aziendale d'interesse. Produzione relazione conclusiva. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Documentale	
5_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	97,47	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
5_01 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
5_01 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_B2_150a	Verifica delle misure di di sicurezza e del corretto utilizzo DPI : N. report semestrale delle schede di verifica su >= 25% del personale assegnato di ogni struttura UOP/OM.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	6	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	A disposizione i file di dettaglio del monitoraggio
5_01 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
5_01 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
5_01 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
5_01 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
5_01 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
5_01 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
5_01 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
5_01 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
5_01 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
5_01 - Uoc Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Percorsi assistenziali riabilitativi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_395	Introduzione di esami eseguiti attualmente in altra struttura con comunicazione di inizio attività a tutte le strutture coinvolte e informazioni dettagliate sul tipo di esame e sulla data di inizio. N. esami internalizzati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_167	Uniformità e omogeneità dei nomi, delle Unità di Misura, degli algoritmi che determinano i Reflex Test di tutti i test effettuati dai laboratori della USL SUDEST di Analisi Chimico Cliniche, Tossicologia e Microbiologia. Configurazione delle caratteristiche delle prestazioni del servizio di Medicina di Laboratorio nei LIS utilizzati, anche in previsione del software unico regionale. % di test configurati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	85	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_168	Uniformità di refertazione nella rete di diagnostica ematologica, in particolare: definizione e allineamento dei commenti suggeriti dalle linee guida delle società scientifiche. Completamento della rete ematologica tra tutti gli HUB e SPOKE per la teleconsulenza su gli scattergram e immagini degli elementi cellulari alla revisione microscopica. Configurazione nella Middleware e refertazione dei commenti alla revisione microscopica. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	91	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.118.025	<=	1.096.990	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.550	<=	5.821	95,12	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.370	<=	3.355	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-B - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,8	<=	2,11	82,78	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	AZ_A2_382	Riduzione del numero del test Bence-Jones. % di diminuzione rispetto ad anno precedente.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	10	>=	23,8	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	fonte dei dati: LIS, e il conteggio delle lastrine del test Bence-Jones eseguite
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	AZ_B1_167	Uniformità e omogeneità dei nomi, delle Unità di Misura, degli algoritmi che determinano i Reflex Test di tutti i test effettuati dai laboratori della USL SUDEST di Analisi Chimico Cliniche, Tossicologia e Microbiologia. Configurazione delle caratteristiche delle prestazioni del servizio di Medicina di Laboratorio nei LIS utilizzati, anche in previsione del software unico regionale. % di test configurati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	85	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	AZ_B1_168	Uniformità di refertazione nella rete di diagnostica ematologica, in particolare: definizione e allineamento dei commenti suggeriti dalle linee guida delle società scientifiche. Completamento della rete ematologica tra tutti gli HUB e SPOKE per la teleconsulenza su gli scattergram e immagini degli elementi cellulari alla revisione microscopica. Configurazione nella Middleware e refertazione dei commenti alla revisione microscopica. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	91	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	AZ_C1_704	Implementazione indagini su pannello NGS di RNA: stesura istruzione operativa e validazione del percorso. Produzione della Istruzione Operativa e del documento di validazione. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Documentale	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.904.334	<=	3.854.504	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.384	<=	14.480	83,07	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.571	<=	11.542	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-C - Uoc Analisi Chimico Cliniche - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	5,49	90,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	AZ_B1_167	Uniformità e omogeneità dei nomi, delle Unità di Misura, degli algoritmi che determinano i Reflex Test di tutti i test effettuati dai laboratori della USL SUDEST di Analisi Chimico Cliniche, Tossicologia e Microbiologia. Configurazione delle caratteristiche delle prestazioni del servizio di Medicina di Laboratorio nei LIS utilizzati, anche in previsione del software unico regionale. % di test configurati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	85	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	AZ_B1_168	Uniformità di refertazione nella rete di diagnostica ematologica, in particolare: definizione e allineamento dei commenti suggeriti dalle linee guida delle società scientifiche. Completamento della rete ematologica tra tutti gli HUB e SPOKE per la teleconsulenza su gli scattergram e immagini degli elementi cellulari alla revisione microscopica. Configurazione nella Middleware e refertazione dei commenti alla revisione microscopica. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	91	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	AZ_B2_202	Mantenimento del CV% al 99° percentile per il valore decisionale per IMA della Troponina-T HS come da linee guida per IMA e SCA.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	10	<=	4,6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	1	33,33	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	536.918	<=	472.949	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.462	<=	1.143	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-D - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	3,4	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_167	Uniformità e omogeneità dei nomi, delle Unità di Misura, degli algoritmi che determinano i Reflex Test di tutti i test effettuati dai laboratori della USL SUDEST di Analisi Chimico Cliniche, Tossicologia e Microbiologia. Configurazione delle caratteristiche delle prestazioni del servizio di Medicina di Laboratorio nei LIS utilizzati, anche in previsione del software unico regionale. % di test configurati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	85	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_168	Uniformità di refertazione nella rete di diagnostica ematologica, in particolare: definizione e allineamento dei commenti suggeriti dalle linee guida delle società scientifiche. Completamento della rete ematologica tra tutti gli HUB e SPOKE per la teleconsulenza su gli scattergram e immagini degli elementi cellulari alla revisione microscopica. Configurazione nella Middleware e refertazione dei commenti alla revisione microscopica. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	91	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.397.342	<=	1.521.535	91,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	99	<=	113	85,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.515	<=	6.227	87,09	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
519-E - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2,9	<=	6,58	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B1_167	Uniformità e omogeneità dei nomi, delle Unità di Misura, degli algoritmi che determinano i Reflex Test di tutti i test effettuati dai laboratori della USL SUDEST di Analisi Chimico Cliniche, Tossicologia e Microbiologia. Configurazione delle caratteristiche delle prestazioni del servizio di Medicina di Laboratorio nei LIS utilizzati, anche in previsione del software unico regionale. % di test configurati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	85	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B1_168	Uniformità di refertazione nella rete di diagnostica ematologica, in particolare: definizione e allineamento dei commenti suggeriti dalle linee guida delle società scientifiche. Completamento della rete ematologica tra tutti gli HUB e SPOKE per la teleconsulenza su gli scattergram e immagini degli elementi cellulari alla revisione microscopica. Configurazione nella Middleware e refertazione dei commenti alla revisione microscopica. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	91	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	10	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.226.374	<=	6.034.195	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.078	<=	4.416	91,71	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	30.832	<=	28.614	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-F - Uoc Analisi Chimico Cliniche - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	11,93	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	AZ_B1_167	Uniformità e omogeneità dei nomi, delle Unità di Misura, degli algoritmi che determinano i Reflex Test di tutti i test effettuati dai laboratori della USL SUDEST di Analisi Chimico Cliniche, Tossicologia e Microbiologia. Configurazione delle caratteristiche delle prestazioni del servizio di Medicina di Laboratorio nei LIS utilizzati, anche in previsione del software unico regionale. % di test configurati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	85	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	AZ_B1_168	Uniformità di refertazione nella rete di diagnostica ematologica, in particolare: definizione e allineamento dei commenti suggeriti dalle linee guida delle società scientifiche. Completamento della rete ematologica tra tutti gli HUB e SPOKE per la teleconsulenza su gli scattergram e immagini degli elementi cellulari alla revisione microscopica. Configurazione nella Middleware e refertazione dei commenti alla revisione microscopica. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	91	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	AZ_B2_052a	Sorveglianza microbiologica adesione corretta pratica igiene mani, nei PP.OO. Sede Operativa di Grosseto. N° operatori campionati/ N° operatori presenti	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo NON RENDICONTATO
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	AZ_B2_182	Sorveglianza microbiologica dei microrganismi CRE Area Medica, nei PP.OO. Sede Operativa di Grosseto. N° strutture monitorate / N° strutture programmate	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	80	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo NON RENDICONTATO
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.733	<=	6.510	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	648	<=	517	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-J - Uosd Laboratorio di sorveglianza microbiologica delle strutture sanitarie aziendali	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	AZ_B1_167	Uniformità e omogeneità dei nomi, delle Unità di Misura, degli algoritmi che determinano i Reflex Test di tutti i test effettuati dai laboratori della USL SUDEST di Analisi Chimico Cliniche, Tossicologia e Microbiologia. Configurazione delle caratteristiche delle prestazioni del servizio di Medicina di Laboratorio nei LIS utilizzati, anche in previsione del software unico regionale. % di test configurati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	85	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	AZ_B1_168	Uniformità di refertazione nella rete di diagnostica ematologica, in particolare: definizione e allineamento dei commenti suggeriti dalle linee guida delle società scientifiche. Completamento della rete ematologica tra tutti gli HUB e SPOKE per la teleconsulenza su gli scattergram e immagini degli elementi cellulari alla revisione microscopica. Configurazione nella Middleware e refertazione dei commenti alla revisione microscopica. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	91	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	AZ_B1_174	Ampliamento delle preanalitiche per un corretto flusso dei campioni SPOKE e HUB. N. centri prelievi castellati per zona su N. totale di centri prelievi afferenti per zona.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	AZ_C1_788	Revisione Istruzione Operativa per la gestione delle emocolture nei laboratori SPOKE dell'area grossetana. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	340.972	<=	343.442	99,28	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	653	<=	790	79,02	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldel piano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.600	<=	1.665	95,94	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
519-K - Uosd Analisi Chimico Cliniche - SO Massa Marittima - SO Casteldelpiano	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	1,14	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_167	Uniformità e omogeneità dei nomi, delle Unità di Misura, degli algoritmi che determinano i Reflex Test di tutti i test effettuati dai laboratori della USL SUDEST di Analisi Chimico Cliniche, Tossicologia e Microbiologia. Configurazione delle caratteristiche delle prestazioni del servizio di Medicina di Laboratorio nei LIS utilizzati, anche in previsione del software unico regionale. % di test configurati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	85	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_168	Uniformità di refertazione nella rete di diagnostica ematologica, in particolare: definizione e allineamento dei commenti suggeriti dalle linee guida delle società scientifiche. Completamento della rete ematologica tra tutti gli HUB e SPOKE per la teleconsulenza su gli scattergram e immagini degli elementi cellulari alla revisione microscopica. Configurazione nella Middleware e refertazione dei commenti alla revisione microscopica. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	91	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_174	Ampliamento delle preanalitiche per un corretto flusso dei campioni SPOKE e HUB. N. centri prelievi cestellati per zona su N. totale di centri prelievi afferenti per zona.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	75	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	AZ_C1_788	Revisione Istruzione Operativa per la gestione delle emocolture nei laboratori SPOKE dell'area grossetana. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	339.430	<=	344.931	98,38	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	503	<=	458	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	260	<=	436	32,31	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
519-L - Uosd Analisi Chimico Cliniche - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,4	<=	1,32	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_A2_376	Riorganizzazione degli spazi, delle tecnologie e dei flussi interni della Stanza di Biosicurezza 3 della UOSD Microbiologia per la diagnosi dei micobatteri. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Microbiologia - SO Arezzo	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_A2_377	Riorganizzazione degli spazi, delle tecnologie e dei flussi interni della UOSD Microbiologia per l'attività di routine del Covid-19. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Microbiologia - SO Arezzo	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_B1_167	Uniformità e omogeneità dei nomi, delle Unità di Misura, degli algoritmi che determinano i Reflex Test di tutti i test effettuati dai laboratori della USL SUEST di Analisi Chimico Cliniche, Tossicologia e Microbiologia. Configurazione delle caratteristiche delle prestazioni del servizio di Medicina di Laboratorio nei LIS utilizzati, anche in previsione del software unico regionale. % di test configurati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	85	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_B1_168b	Omogeneità dei protocolli di lavoro, dei tempi di incubazione e delle letture degli esami di batteriologia mediante sistema automatizzato di semina, incubazione e lettura delle piastre dopo incubazione. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_C2_135	Acquisizione della strumentazione e realizzazione della rete analitica provinciale. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	855.175	<=	695.776	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	137	<=	623	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	775	<=	2.189	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-A - Uosd Microbiologia - SO Arezzo	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	AZ_B1_167	Uniformità e omogeneità dei nomi, delle Unità di Misura, degli algoritmi che determinano i Reflex Test di tutti i test effettuati dai laboratori della USL SUDEST di Analisi Chimico Cliniche, Tossicologia e Microbiologia. Configurazione delle caratteristiche delle prestazioni del servizio di Medicina di Laboratorio nei LIS utilizzati, anche in previsione del software unico regionale. % di test configurati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	85	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	AZ_B1_168b	Omogeneità dei protocolli di lavoro, dei tempi di incubazione e delle letture degli esami di batteriologia mediante sistema automatizzato di semina, incubazione e lettura delle piastre dopo incubazione. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	80	>=	65	81,25	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	AZ_C2_135	Acquisizione della strumentazione e realizzazione della rete analitica provinciale. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	503.943	<=	546.118	91,63	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	243	<=	146	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.423	<=	5.702	71,08	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
523-B - Uosd Microbiologia - SO Grosseto	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	4,22	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	AZ_A6_148	Monitoraggio e Analisi professionale Tecnici della Prevenzione prescrizioni PF 25 e PF 26. Stesura relazione. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	Tipo Documentale	
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	AZ_A7_283	Definizione procedura per Indagine di igiene negli ambienti di lavoro (PF71). Stesura IOD. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	Tipo Documentale	
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,97	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
8_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	52	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Ambiti: Nutrizione/Dietetica; Vigilanza/Parei e valutazioni/Interventi per segnalazione; Prevenzione/Promozione della salute
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	AZ_A7_284	Organizzazione di eventi informativi di ambito provinciale (1 per provincia), rivolti alle associazioni di categoria delle strutture ricettive/gestori di condomini, per prevenire infezioni da legionella. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Documentale	
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	AZ_A7_285	Sistema di sorveglianza sugli stili di vita della popolazione italiana effettuato attraverso interviste telefoniche (PASSI). % di interviste effettuate su totale interviste assegnate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	137	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,12	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
9_O1 - Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	97	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	84	93,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	94,57	99,55	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	86,6	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.651.510	<=	14.702.516	99,65	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.244.853	<=	9.367.471	98,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Consumo 2023 farmaci 9.434.556 - farmaco Ramdesevir 67.085 = 9.367.471
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	166.759	<=	142.547	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AA - Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-01 - Ad Sviluppo Professionalità	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-01 - Ad Sviluppo Professionalità	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.000	<=	19	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-01 - Ad Sviluppo Professionalità	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.243	<=	3.056	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-0E1 - Ad Affari Legali	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,74	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-0E1 - Ad Affari Legali	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.066	<=	1.710	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-A2 - Ad Neurologia	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	79	87,78	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AFD-A2 - Ad Neurologia	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	91,2	96,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-A2 - Ad Neurologia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	484.676	<=	482.483	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-A2 - Ad Neurologia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.798.071	<=	5.940.117	97,55	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-A2 - Ad Neurologia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.119	<=	18.090	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-A3 - Ad Diabetologia	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-A3 - Ad Diabetologia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.015.173	<=	1.047.259	96,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-A3 - Ad Diabetologia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	252.270	<=	222.249	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-A3 - Ad Diabetologia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.920	<=	8.710	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-A4 - Ad Pneumologia	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	77	85,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AFD-A4 - Ad Pneumologia	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	94,43	99,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-A4 - Ad Pneumologia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	444.973	<=	424.478	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-A4 - Ad Pneumologia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.146.263	<=	1.205.838	94,80	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-A4 - Ad Pneumologia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	30.834	<=	23.483	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-A5 - Ad Chirurgia Vascolare	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
AFD-A5 - Ad Chirurgia Vascolare	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	90	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AFD-A5 - Ad Chirurgia Vascolare	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	78,38	82,51	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-A5 - Ad Chirurgia Vascolare	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.812.605	<=	2.833.356	99,26	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-A5 - Ad Chirurgia Vascolare	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	69.184	<=	70.608	97,94	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-A5 - Ad Chirurgia Vascolare	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.687	<=	5.319	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-A6 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Aretina	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	88	97,78	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AFD-A6 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Aretina	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,38	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-A6 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.203.237	<=	5.247.381	99,15	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-A6 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	883.329	<=	893.242	98,88	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-A6 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	54.526	<=	47.577	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-A7 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Grossetana	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	84	93,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AFD-A7 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Grossetana	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	95,82	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-A7 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.084.725	<=	4.149.363	98,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-A7 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	856.760	<=	801.919	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-A7 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	30.742	<=	27.301	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-A8 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Senese	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	85	94,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AFD-A8 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Senese	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,27	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-A8 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	606.121	<=	508.195	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-A8 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	234.048	<=	233.066	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-A8 - Ad Cardiologia-Area Provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.931	<=	12.068	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-AG1 - Ad Prenotazione E Pagamento Prestazioni	AZ_A5_557	Progettazione e implementazione nuovo cup aziendale di secondo livello. % di raggiungimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le provincie di Siena e Grosseto
AFD-AG1 - Ad Prenotazione E Pagamento Prestazioni	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-AG1 - Ad Prenotazione E Pagamento Prestazioni	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	79.510	<=	80.241	99,08	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-AG1 - Ad Prenotazione E Pagamento Prestazioni	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	66.537	<=	63.736	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-AG1 - Ad Prenotazione E Pagamento Prestazioni	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	3,6	96,40	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
AFD-AG5 - Ad Processi amministrativi ed erogatori esterni	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	97,61	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-AG5 - Ad Processi amministrativi ed erogatori esterni	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	430	<=	56	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-AG5 - Ad Processi amministrativi ed erogatori esterni	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.286	<=	2.919	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-AG6 - Ad Programmazione, rapporti con Estar ed acquisti	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,14	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-AG6 - Ad Programmazione, rapporti con Estar ed acquisti	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.875	<=	8.288	94,76	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-AG7 - Ad Gestione contratti servizi e farmaceutica	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,44	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-AG7 - Ad Gestione contratti servizi e farmaceutica	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	61	<=	13	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-AG7 - Ad Gestione contratti servizi e farmaceutica	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.591	<=	2.407	48,71	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-B13 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Aretina	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
AFD-B13 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Aretina	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	89,3	99,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
AFD-B13 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Aretina	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	92	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AFD-B13 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Aretina	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	95,87	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-B13 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.823.367	<=	2.680.628	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-B13 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	249.017	<=	233.206	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-B13 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	32.245	<=	29.239	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-B14 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Senese	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
AFD-B14 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Senese	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-B14 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Senese	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AFD-B14 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Senese	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,42	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-B14 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	981.141	<=	983.077	99,80	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-B14 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	103.017	<=	98.138	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-B14 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.637	<=	12.749	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-B21 - Ad Ortopedia e Traumatologia	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	87	96,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
AFD-B21 - Ad Ortopedia e Traumatologia	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	71	78,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AFD-B21 - Ad Ortopedia e Traumatologia	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	86,21	90,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-B21 - Ad Ortopedia e Traumatologia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.124.304	<=	6.409.676	95,34	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-B21 - Ad Ortopedia e Traumatologia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	306.980	<=	318.510	96,24	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-B21 - Ad Ortopedia e Traumatologia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	75.538	<=	73.220	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-B22 - Ad Oculistica	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	90	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AFD-B22 - Ad Oculistica	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp. AD	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Riunioni verbalizzate
AFD-B22 - Ad Oculistica	AZ_A5_433a	Riunioni effettuate dalle U.O. afferenti all'Area Dipartimentale con le AFT. N° riunioni verbalizzate	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Riunioni verbalizzate effettuate dalle UU.OO. Oculistica con AFT.
AFD-B22 - Ad Oculistica	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	83,01	87,38	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-B22 - Ad Oculistica	AZ_C1_761	Stesura di un documento condiviso sulla modalità di gestione delle agende. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AFD-B22 - Ad Oculistica	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.677.054	<=	2.623.567	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-B22 - Ad Oculistica	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	712.993	<=	762.457	93,06	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-B22 - Ad Oculistica	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	38.296	<=	34.187	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-B23 - Ad Otorinolaringoiatria	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	73,7	81,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-B23 - Ad Otorinolaringoiatria	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	65	72,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AFD-B23 - Ad Otorinolaringoiatria	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	75,78	79,77	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-B23 - Ad Otorinolaringoiatria	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	283.522	<=	323.523	85,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-B23 - Ad Otorinolaringoiatria	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	267.712	<=	340.911	72,66	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-B23 - Ad Otorinolaringoiatria	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.418	<=	8.327	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-B25 - Ad Dermatologia	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A
AFD-B25 - Ad Dermatologia	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	72	80,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AFD-B25 - Ad Dermatologia	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	85,22	89,71	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-B25 - Ad Dermatologia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	74.036	<=	71.209	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-B25 - Ad Dermatologia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.203.750	<=	3.506.021	90,57	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-B25 - Ad Dermatologia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.990	<=	8.655	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-D5 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	97	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
AFD-D5 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	92,1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A
AFD-D5 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	95,87	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-D5 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.080.230	<=	2.931.786	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Da valutare anche in base all'attività
AFD-D5 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.285.881	<=	1.177.186	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività
AFD-D5 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	48.201	<=	35.296	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-D6 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Sud	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
AFD-D6 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Sud	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	90,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A
AFD-D6 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Sud	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	85,45	89,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-D6 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Sud	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.249.941	<=	1.216.699	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-D6 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Sud	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	659.984	<=	702.147	93,61	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base all'attività
AFD-D6 - Ad Anestesia e Rianimazione - Area Sud	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22.503	<=	18.784	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-D7 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Aretina	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	92	>=	92,53	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-D7 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	713.662	<=	661.362	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
AFD-D7 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	405.025	<=	422.017	95,80	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
AFD-D7 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	75.243	<=	59.887	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-D8 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	92	>=	96,78	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-D8 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	541.232	<=	503.503	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
AFD-D8 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	305.386	<=	292.716	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
AFD-D8 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	56.589	<=	44.316	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-D9 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Senese	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	92	>=	97,84	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-D9 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	250.897	<=	241.209	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
AFD-D9 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	111.758	<=	129.994	83,68	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.
AFD-D9 - Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	71.287	<=	26.972	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-E3 - Ad Pediatria e Neonatologia Area Sud	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,14	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-E3 - Ad Pediatria e Neonatologia Area Sud	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	204.965	<=	196.066	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-E3 - Ad Pediatria e Neonatologia Area Sud	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	145.312	<=	130.950	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Escludendo i casi trattati con immunoglobuline
AFD-E3 - Ad Pediatria e Neonatologia Area Sud	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.479	<=	3.169	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-E5 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Sud	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	94,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-E5 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Sud	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AFD-E5 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Sud	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,45	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-E5 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Sud	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	672.239	<=	682.409	98,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-E5 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Sud	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	166.372	<=	174.964	94,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-E5 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Sud	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	27.551	<=	27.443	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-E6 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Est	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	97,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
AFD-E6 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Est	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	67	74,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AFD-E6 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Est	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	91,57	96,39	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-E6 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Est	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.201.764	<=	1.128.735	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-E6 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Est	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	437.240	<=	454.943	95,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-E6 - Ad Ostetricia e Ginecologia Area Est	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	53.003	<=	49.014	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-F3 - Ad Malattie Infettive	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	8,8	<=	9,6	90,91	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-F3 - Ad Malattie Infettive	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	91,64	96,46	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-F3 - Ad Malattie Infettive	AZ_B2_163a	Presenza dell'infettivologo in 4 ospedali su 11 (Nottola, Montevarchi, Massa Marittima e Orbetello) ad eccezione di quelli in cui già presente con UOC. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	75	75,00	Direttore Rete Ospedaliera	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Obiettivo raggiungibile proporzionalmente al numero del personale medico e con limitazione nel periodo delle ferie estive
AFD-F3 - Ad Malattie Infettive	AZ_B2_234	Formulazione di un progetto per garantire la consulenza (e/o teleconsulto) infettivologica in tutto l'ambito territoriale aziendale. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Malattie Infettive	Tipo Documentale	Da inviare in PDF entro il 31/07/23 al Direttore del Dipartimento
AFD-F3 - Ad Malattie Infettive	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	90	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile. Il risultato Risultato Finale Anno Corr. è relativo al Dipartimento di afferenza
AFD-F3 - Ad Malattie Infettive	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	31,5	>=	45	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-F3 - Ad Malattie Infettive	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	319.787	<=	244.578	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-F3 - Ad Malattie Infettive	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.205.447	<=	6.496.188	95,31	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-F3 - Ad Malattie Infettive	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	38.630	<=	27.356	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-F4 - Ad Nefrologia e Dialisi	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	10,24	<=	12,2	80,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-F4 - Ad Nefrologia e Dialisi	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	97,64	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-F4 - Ad Nefrologia e Dialisi	AZ_B1_141	Monitoraggio dello stato nutrizionale dei pazienti incidenti in Emodialisi. % schede compilate su totale pazienti incedenti in emodialisi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	93	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AFD-F4 - Ad Nefrologia e Dialisi	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	90	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile. Il risultato Risultato Finale Anno Corr. è relativo al Dipartimento di afferenza
AFD-F4 - Ad Nefrologia e Dialisi	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	34	>=	18	52,94	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Obiettivo da calcolare solo per i ricoverati direttamente nella struttura e non sui pazienti trasferiti in questa struttura
AFD-F4 - Ad Nefrologia e Dialisi	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.348.675	<=	2.292.656	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-F4 - Ad Nefrologia e Dialisi	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.231.512	<=	2.362.906	94,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-F4 - Ad Nefrologia e Dialisi	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	51.316	<=	42.803	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-F5 - Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	22,5	<=	22,98	97,87	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-F5 - Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	96	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AFD-F5 - Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	90,12	94,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-F5 - Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	AZ_B1_224	Variazione positiva del guadagno riabilitativo calcolato sulla Scala Barthel Index.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	0,1	>=	0,328	100,00	Resp.le Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Valore medio calcolato su tutti i ricoveri Cod. 56 delle 3 UUOCC RRF di Si - Ar -Gr. Media dell'AD
AFD-F5 - Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	AZ_B2_235	Formulazione di un progetto dettagliato per garantire la consulenza fisiatrica in tutto l'ambito territoriale aziendale. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	90	90,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Da inviare in PDF entro il 31/7/23 al Direttore del Dipartimento. Il documento pervenuto al riguardo in forma di progetto Lean recala data 2024
AFD-F5 - Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	90	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile. Il risultato Risultato Finale Anno Corr. è relativo al Dipartimento di afferenza
AFD-F5 - Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	62.916	<=	66.818	93,80	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-F5 - Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	116.251	<=	125.677	91,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-F5 - Ad Medicina Fisica e Riabilitativa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.783	<=	10.719	77,96	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-F7 - Ad Gastroenterologia	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	78	86,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-F7 - Ad Gastroenterologia	AZ_A2_445	Analisi bisogni di prestazioni endoscopiche aziendali. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Da inviare in PDF al Direttore del Dipartimento entro il 30/06/23.
AFD-F7 - Ad Gastroenterologia	AZ_A5_269a	Incontro con le UU.OO. afferenti all'AFD . N. riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp. AD	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AFD-F7 - Ad Gastroenterologia	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	88,72	93,39	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-F7 - Ad Gastroenterologia	AZ_B2_236	Formulazione di un progetto dettagliato per garantire la consulenza gastroenterologica in tutto l'ambito territoriale aziendale. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Ad Gastroenterologia	Tipo Documentale	Da inviare in PDF al Direttore del Dipartimento entro il 31/07/23
AFD-F7 - Ad Gastroenterologia	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	90	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile. Il risultato Risultato Finale Anno Corr. è relativo al Dipartimento di afferenza
AFD-F7 - Ad Gastroenterologia	AZ_C1_793	Realizzazione di una procedura sul consenso informato nell'endoscopia pediatrica. Redazione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Da inviare in PDF al Direttore del Dipartimento entro il 30/11/23
AFD-F7 - Ad Gastroenterologia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.106.177	<=	1.092.378	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-F7 - Ad Gastroenterologia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.489.550	<=	1.589.847	93,27	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-F7 - Ad Gastroenterologia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.034	<=	20.210	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-G3 - Ad Anatomia Patologica	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	93,9	98,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-G3 - Ad Anatomia Patologica	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	549.212	<=	529.133	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-G3 - Ad Anatomia Patologica	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	408	<=	135	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-G3 - Ad Anatomia Patologica	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.959	<=	25.796	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-GA2 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Aretina	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,82	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-GA2 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Aretina	AZ_A9_173	Implementazione nuova modalità di consegna/ritiro a domicilio di Ausili protesica. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AFD-GA2 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.327	<=	472	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-GA2 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.085	<=	14.440	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-GA2 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Aretina	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0,6	99,40	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
AFD-GA3 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Grossetana	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,05	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-GA3 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Grossetana	AZ_A9_173	Implementazione nuova modalità di consegna/ritiro a domicilio di Ausili protesica. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AFD-GA3 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Grossetana	AZ_C1_756	Procedura per l'autorizzazione e il monitoraggio degli inserimenti in comunità terapeutiche riabilitative esterne all'Azienda Usl Toscana Sud Est di utenti in carico al Ser.D. Redazione procedura/approvazione. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AFD-GA3 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.247	<=	4.815	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-GA3 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.265	<=	4.913	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-GA3 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Grossetana	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	1,2	98,80	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
AFD-GA4 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Senese	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,39	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-GA4 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Senese	AZ_A9_173	Implementazione nuova modalità di consegna/ritiro a domicilio di Ausili protesica. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AFD-GA4 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.901	<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo Sterilizzato. Importo non consistente.
AFD-GA4 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.101	<=	7.246	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-GA4 - Ad Programmazione e coprogettazione socio-sanitaria territoriale - Area Provinciale Senese	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0,3	99,70	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
AFD-GEF2 - Ad Contabilità Generale	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente non disponibile
AFD-GEF2 - Ad Contabilità Generale	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.252	<=	3.447	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-I5 - Ad Medicina Trasfusionale	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,03	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente non disponibile
AFD-I5 - Ad Medicina Trasfusionale	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.705.643	<=	1.650.853	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-I5 - Ad Medicina Trasfusionale	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	167.925	<=	168.844	99,45	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-I5 - Ad Medicina Trasfusionale	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	42.371	<=	43.353	97,68	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-IA4 - Ad Diagnostica per Immagini Area provinciale Grossetana	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	73	81,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
AFD-IA4 - Ad Diagnostica per Immagini Area provinciale Grossetana	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	97,28	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-IA4 - Ad Diagnostica per Immagini Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.313.550	<=	1.324.040	99,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
AFD-IA4 - Ad Diagnostica per Immagini Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	665.087	<=	688.731	96,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
AFD-IA4 - Ad Diagnostica per Immagini Area provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	58.351	<=	56.693	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	AZ_B1_191	N. ispezioni di reparto con redazione di un verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	6	>=	8	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	AZ_B1_192	N. monitoraggi campionario di beni in conto deposito con redazione di un verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	1 Monitoraggio a semestre

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	AZ_B1_193	N. Riunioni di reparto con redazione di verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	6	>=	39	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	3 Riunioni a semestre
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	AZ_C3_129	Redazione procedura per regolamentare gli accessi in ospedale agli informatori scientifici del farmaco o ai portatori di interessi per le ditte farmaceutiche (normativa nazionale e regionale di pertinenza dell'informazione scientifica).	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Documentale	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	529.125	<=	585.615	89,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valore Provinciale su input risparmio dispositivi
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.999	<=	21.339	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1A - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Aretina	AZ_D1_053	SPESA FARMACEUTICA CONSUMI INTERNI: Rispetto budget aziendale	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	80.499.696	<=	80.867.029	99,54	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Consumo farmaci. Budget aggiornato ad ultimo verbale RT (valore precedente 71.110.079)
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	AZ_B1_191	N. ispezioni di reparto con redazione di un verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	AZ_B1_192	N. monitoraggi campionario di beni in conto deposito con redazione di un verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	1 Monitoraggio a semestre
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	AZ_B1_193	N. Riunioni di reparto con redazione di verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	3 Riunioni a semestre
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	AZ_C3_129	Redazione procedura per regolamentare gli accessi in ospedale agli informatori scientifici del farmaco o ai portatori di interessi per le ditte farmaceutiche (normativa nazionale e regionale di pertinenza dell'informazione scientifica).	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Documentale	
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	456.026	<=	518.394	86,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valore Provinciale su input risparmio dispositivi
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	35.668	<=	37.950	93,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1G - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_053	SPESA FARMACEUTICA CONSUMI INTERNI: Rispetto budget aziendale	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	51.370.961	<=	54.010.447	94,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Consumo farmaci. Budget aggiornato ad ultimo verbale RT (valore precedente 45.378.968)
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	AZ_B1_191	N. ispezioni di reparto con redazione di un verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	AZ_B1_192	N. monitoraggi campionario di beni in conto deposito con redazione di un verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	1 Monitoraggio a semestre
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	AZ_B1_193	N. Riunioni di reparto con redazione di verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	3 Riunioni a semestre
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	AZ_C3_129	Redazione procedura per regolamentare gli accessi in ospedale agli informatori scientifici del farmaco o ai portatori di interessi per le ditte farmaceutiche (normativa nazionale e regionale di pertinenza dell'informazione scientifica).	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Documentale	
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	356.034	<=	369.792	96,14	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valore Provinciale su input risparmio dispositivi
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	18.928	<=	16.970	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-L1S - Uoc Farmaceutica Ospedaliera - Area provinciale Senese	AZ_D1_053	SPESA FARMACEUTICA CONSUMI INTERNI: Rispetto budget aziendale	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	57.296.931	<=	57.124.423	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Consumo farmaci. Budget aggiornato ad ultimo verbale RT (valore precedente 50.613.723)
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	NSG_D14C	Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A11	Appropriatezza ed efficienza farmaceutica(F)	5.700	<=	6.146	92,18	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	AZ_A5_633	Implementazione delle funzionalità di Farmacista Digitale a tutte le farmacie di comunità (pubbliche e private). Attivazione del profilo alle farmacie di comunità (pubbliche e private) per l'accesso a Farmacista Digitale. % di farmacie attivate	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	95	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Territoriale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	AZ_B1_194	Partecipazione/supporto alle riunioni di NTA/NTD/OCAP con redazione di un verbale. N. riunioni.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	17	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	AZ_B1_195	Erogazione Assistenza Integrativa dispositivi medici stomie: trasferimento completo di tutti i piani terapeutici da erogazione in regime convenziato a distribuzione per conto con redazione relazione. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	97,39	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.070.075	<=	3.248.638	94,18	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.551	<=	4.094	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Modificati importi target (16.281) e consuntivo (17.203) per sterilizzazione costo carta A5.
AFD-L2A - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Aretina	AZ_D1_052	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: Rispetto budget aziendale	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	42.804.736	<=	42.587.500	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valore Aziendale suddiviso per provincia. Budget aggiornato, valore precedente 40.899.668
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	NSG_D14C	Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A11	Appropriatezza ed efficienza farmaceutica(F)	5.700	<=	5.745	99,21	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_633	Implementazione delle funzionalità di Farmacista Digitale a tutte le farmacie di comunità (pubbliche e private). Attivazione del profilo alle farmacie di comunità (pubbliche e private) per l'accesso a Farmacista Digitale. % di farmacie attivate	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	95	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Territoriale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	AZ_B1_194	Partecipazione/supporto alle riunioni di NTA/NTD/OCAP con redazione di un verbale. N. riunioni.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	AZ_B1_195	Erogazione Assistenza Integrativa dispositivi medici stomie: trasferimento completo di tutti i piani terapeutici da erogazione in regime convenziato a distribuzione per conto con redazione relazione. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	95,6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.255	<=	2.105	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Modificati importi target (7.625) e consuntivo (9.666) per sterilizzazione costo carta A5.
AFD-L2G - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_052	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: Rispetto budget aziendale	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	29.157.907	<=	28.033.290	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valore Aziendale suddiviso per provincia. Budget aggiornato, valore precedente 27.860.205
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	NSG_D14C	Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A11	Appropriatezza ed efficienza farmaceutica(F)	5.700	<=	5.236	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	AZ_A5_633	Implementazione delle funzionalità di Farmacista Digitale a tutte le farmacie di comunità (pubbliche e private). Attivazione del profilo alle farmacie di comunità (pubbliche e private) per l'accesso a Farmacista Digitale. % di farmacie attivate	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	95	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Territoriale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	AZ_B1_194	Partecipazione/supporto alle riunioni di NTA/NTD/OCAP con redazione di un verbale. N. riunioni.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	AZ_B1_195	Erogazione Assistenza Integrativa dispositivi medici stomie: trasferimento completo di tutti i piani terapeutici da erogazione in regime convenziato a distribuzione per conto con redazione relazione. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	96,7	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.196.047	<=	2.441.056	88,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.701	<=	476	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Modificati importi target (7.292) e consuntivo (8.996) per sterilizzazione costo carta A5.
AFD-L2S1 - Uoc Farmaceutica Territoriale - Area provinciale Senese	AZ_D1_052	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: Rispetto budget aziendale	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	33.895.080	<=	34.405.922	98,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valore Aziendale suddiviso per provincia. Budget aggiornato, valore precedente 32.386.545
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	AZ_C1_398	Puntuale gestione (verifica completezza, validazione/inserimento) delle schede di segnalazione/Vigifarmaco secondo procedura aziendale: % di segnalazioni gestite sul N. di segnalazioni totali.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	AZ_C1_403	Puntuale gestione (acquisizione, registrazione e divulgazione) degli Avvisi di Sicurezza/ FSN secondo procedura aziendale: % di Avvisi di Sicurezza/ FSN gestiti sul N. di Avvisi di Sicurezza/ FSN totali.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	AZ_C1_404	Puntuale gestione ((verifica completezza, validazione/inserimento) del rapporti di incidente secondo procedura aziendale: % dei rapporti di incidente gestiti sul N. dei rapporti di incidente totali.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	AZ_C3_129	Redazione procedura per regolamentare gli accessi in ospedale agli informatori scientifici del farmaco o ai portatori di interessi per le ditte farmaceutiche (normativa nazionale e regionale di pertinenza dell'informazione scientifica).	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AFD-L2T - Uosd Farmaco e Dispositivo Vigilanza	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_B1_191	N. ispezioni di reparto con redazione di un verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_B1_192	N. monitoraggi campionario di beni in conto deposito con redazione di un verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	1 Monitoraggio a semestre
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_B1_193	N. Riunioni di reparto con redazione di verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	3 Riunioni a semestre
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_C2_136	Riorganizzazione U.O. e punti farmaceutici ospedalieri. Stesura relazione di attività svolta. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_C3_129	Redazione procedura per regolamentare gli accessi in ospedale agli informatori scientifici del farmaco o ai portatori di interessi per le ditte farmaceutiche (normativa nazionale e regionale di pertinenza dell'informazione scientifica).	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Ospedaliera	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.488	<=	2.578	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_D1_052	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: Rispetto budget aziendale	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	105.857.724	<=	105.026.712	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Budget aggiornato verbale RT, valore precedente 101.146.418
AFD-L2U - Uoc Politiche Del Farmaco	AZ_D1_053	SPESA FARMACEUTICA CONSUMI INTERNI: Rispetto budget aziendale	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	189.167.588	<=	192.001.900	98,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Consumo farmaci. Budget aggiornato ad ultimo verbale RT (valore precedente 167.102.770)
AFD-L6U - Uosd Flussi	AZ_A5_633	Implementazione delle funzionalità di Farmacista Digitale a tutte le farmacie di comunità (pubbliche e private). Attivazione del profilo alle farmacie di comunità (pubbliche e private) per l'accesso a Farmacista Digitale. % di farmacie attivate	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	95	>=	100	100,00	Resp.le AD Farmaceutica Territoriale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L6U - Uosd Flussi	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L6U - Uosd Flussi	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AFD-L6U - Uosd Flussi	AZ_B1_193	N. Riunioni di reparto con redazione di verbale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	3 Riunioni a semestre
AFD-L6U - Uosd Flussi	AZ_B1_194	Partecipazione/supporto alle riunioni di NTA/NTD/OCAP con redazione di un verbale. N. riunioni.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L6U - Uosd Flussi	AZ_B1_195	Erogazione Assistenza Integrativa dispositivi medici stomie: trasferimento completo di tutti i piani terapeutici da erogazione in regime convenziato a distribuzione per conto con redazione relazione. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	90	>=	96,6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-L6U - Uosd Flussi	AZ_B1_202	Puntuale gestione (verifica completezza, analisi degli errori ed eventuali rettifiche) ed Invio dei Report di prescrizione farmaceutica convenzionata dei MMG e dei PDF: % dei report generati ed inviati entro il secondo mese di competenza	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento del Farmaco	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L6U - Uosd Flussi	AZ_B2_059b	Monitoraggio dello scadenziario dei farmaci innovativi oncologici e non oncologici (ai sensi della Determina AIFA 1535 del 2017) e dei farmaci innovativi per singola indicazione con conseguente aggiornamento dell'anagrafica prodotti: % raggiungimento per completezza e correttezza	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	L'obiettivo viene misurato in base agli aggiornamenti effettuati in rispondenza alla pubblicazione periodica dell'elenco degli Innovativi.invio sintetica relazione con dettaglio delle date di aggiornamento.Determina AIFA 1535 del 2017
AFD-L6U - Uosd Flussi	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AFD-L6U - Uosd Flussi	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L6U - Uosd Flussi	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L6U - Uosd Flussi	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L6U - Uosd Flussi	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-L6U - Uosd Flussi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L6U - Uosd Flussi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-L6U - Uosd Flussi	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AFD-L6U - Uosd Flussi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-N4 - Ad Direzione infermieristica - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-O4 - Ad Direzione professioni sanitarie della riabilitazione	AZ_A2_381	Messa a CUP prestazioni Percorso 2 DGRT 595/05 - Target messa a sistema e avvio operatività in almeno 1 area provinciale. Produzione relazione finale. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Documentale	
AFD-O4 - Ad Direzione professioni sanitarie della riabilitazione	AZ_A6_037	Supervisione Professionale verso le strutture afferenti al Dipartimento e alle UOP afferenti alle Aree Professionali (UOC / UOSD). N. Audit effettuati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sott Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-O4 - Ad Direzione professioni sanitarie della riabilitazione	AZ_A6_146	Individuazione degli elementi essenziali e costitutivi, di pertinenza dei Professionisti Sanitari della Riabilitazione, da integrare nella documentazione sanitaria aziendale d'interesse. Produzione relazione conclusiva. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Documentale	
AFD-O4 - Ad Direzione professioni sanitarie della riabilitazione	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
AFD-O4 - Ad Direzione professioni sanitarie della riabilitazione	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente non disponibile
AFD-O4 - Ad Direzione professioni sanitarie della riabilitazione	AZ_B1_124	Documentazione sanitaria di pertinenza in relazione alle verifiche delle azioni professionali in riferimento ai protocolli aziendali in adesione ai requisiti di accreditamento istituzionale. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva allegata
AFD-O4 - Ad Direzione professioni sanitarie della riabilitazione	AZ_B2_150a	Verifica delle misure di di sicurezza e del corretto utilizzo DPI : N. report semestrale delle schede di verifica su >= 25% del personale assegnato di ogni struttura UOP/OM.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	6	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	A disposizione i file di dettaglio del monitoraggio
AFD-O4 - Ad Direzione professioni sanitarie della riabilitazione	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
AFD-O4 - Ad Direzione professioni sanitarie della riabilitazione	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DiPteS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AFD-O5 - Ad Direzione professioni tecnico sanitarie, diagnostiche e assistenziali	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	78,68	98,35	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AFD-O5 - Ad Direzione professioni tecnico sanitarie, diagnostiche e assistenziali	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-O5 - Ad Direzione professioni tecnico sanitarie, diagnostiche e assistenziali	AZ_A6_037	Supervisione Professionale verso le strutture afferenti al Dipartimento e alle UOP afferenti alle Aree Professionali (UOC / UOSD). N. Audit effettuati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-O5 - Ad Direzione professioni tecnico sanitarie, diagnostiche e assistenziali	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente non disponibile
AFD-O5 - Ad Direzione professioni tecnico sanitarie, diagnostiche e assistenziali	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AFD-O5 - Ad Direzione professioni tecnico sanitarie, diagnostiche e assistenziali	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile. Il risultato Risultato Finale Anno Corr. è relativo al Dipartimento di afferenza

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-Q5 - Ad Direzione professioni tecnico sanitarie, diagnostiche e assistenziali	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AFD-P1 - Ad Prevenzione Igiene E Sicurezza Nei Luoghi Di Lavoro	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedasi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023
AFD-P1 - Ad Prevenzione Igiene E Sicurezza Nei Luoghi Di Lavoro	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,37	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-P1 - Ad Prevenzione Igiene E Sicurezza Nei Luoghi Di Lavoro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AFD-P1 - Ad Prevenzione Igiene E Sicurezza Nei Luoghi Di Lavoro	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
AFD-P1 - Ad Prevenzione Igiene E Sicurezza Nei Luoghi Di Lavoro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.440	<=	1.613	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-P1 - Ad Prevenzione Igiene E Sicurezza Nei Luoghi Di Lavoro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.768	<=	7.533	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-P2 - Ad Igiene Pubblica E Nutrizione	NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	96,43	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AFD-P2 - Ad Igiene Pubblica E Nutrizione	NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	94,23	99,19	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AFD-P2 - Ad Igiene Pubblica E Nutrizione	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
AFD-P2 - Ad Igiene Pubblica E Nutrizione	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,85	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-P2 - Ad Igiene Pubblica E Nutrizione	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AFD-P2 - Ad Igiene Pubblica E Nutrizione	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
AFD-P2 - Ad Igiene Pubblica E Nutrizione	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	42.801	<=	21.575	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini Budget 4773088 - vaccini 4730287
AFD-P2 - Ad Igiene Pubblica E Nutrizione	AZ_D1_001c	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.730.287	<=	2.729.550	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-P2 - Ad Igiene Pubblica E Nutrizione	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17.516	<=	16.225	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-P2 - Ad Igiene Pubblica E Nutrizione	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	30.731	<=	33.746	90,19	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-P3 - Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE
AFD-P3 - Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
AFD-P3 - Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	97,63	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-P3 - Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AFD-P3 - Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
AFD-P3 - Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	34.014	<=	32.822	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-P3 - Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.098	<=	20.423	98,38	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-Q01 - Ad Dipendenze	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	90	>=	97,31	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Si considerano le UU.FF. Dipendenze di tutte le Zone Distretto. Risultato anno precedente non disponibile
AFD-Q03 - Ad Medicina di comunità - Area Sud	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,13	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-Q03 - Ad Medicina di comunità - Area Sud	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	76.398	<=	61.629	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-Q03 - Ad Medicina di comunità - Area Sud	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.284	<=	2.325	98,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AFD-Q03 - Ad Medicina di comunità - Area Sud	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	38.516	<=	24.408	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-Q04 - Ad Promozione ed Etica della Salute	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-Q04 - Ad Promozione ed Etica della Salute	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.900	<=	1.031	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-R2 - Ad Psichiatria	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	94,94	99,94	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-R2 - Ad Psichiatria	AZ_C1_752	Stesura procedura aziendale trattamento farmacologico in ambito psichiatrico. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-R2 - Ad Psichiatria	AZ_C1_753	Monitoraggio e valutazione delle attività multiprofessionali/multidisciplinari. Elaborazione di una relazione finale. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-R3 - Ad Psicologia	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente non disponibile
AFD-R3 - Ad Psicologia	AZ_C1_753	Monitoraggio e valutazione delle attività multiprofessionali/multidisciplinari. Elaborazione di una relazione finale. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AFD-RU2 - Ad Gestione del personale	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,39	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-RU2 - Ad Gestione del personale	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.504	<=	11.790	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-RU3 - Ad Convenzioni uniche ed altri rapporti di lavoro	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-RU3 - Ad Convenzioni uniche ed altri rapporti di lavoro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.799	<=	4.106	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-SDA2 - Ad Comunicazione	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-SDA2 - Ad Comunicazione	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	775	<=	660	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-SDA3 - Ad Innovazione Digitale e Tecnologica	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,76	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-SDA3 - Ad Innovazione Digitale e Tecnologica	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	100	<=	24	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-SDA4 - Ad Sicurezza luoghi di lavoro e salute dei lavoratori	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-SDA4 - Ad Sicurezza luoghi di lavoro e salute dei lavoratori	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.518	<=	6.967	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-SDS1 - Ad Qualità e Sicurezza delle cure	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,04	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-SDS1 - Ad Qualità e Sicurezza delle cure	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	507	<=	592	83,23	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-SDS2 - Ad Medicina legale e gestione della responsabilità sanitaria	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-SDS2 - Ad Medicina legale e gestione della responsabilità sanitaria	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	549	<=	412	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-SDS2 - Ad Medicina legale e gestione della responsabilità sanitaria	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	19.628	<=	17.111	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-TEC10 - Ad Energia, Ambiente e Prevenzione Incendi	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,33	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente non disponibile

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AFD-TEC11 - Ad Programmazione e gestione tecnologie elettromedicali	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-TEC11 - Ad Programmazione e gestione tecnologie elettromedicali	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	977	<=	868	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-TEC6 - Ad Manutenzioni e lavori pubblici - Area Provinciale Senese	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,94	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-TEC6 - Ad Manutenzioni e lavori pubblici - Area Provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.050	<=	768	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-TEC8 - Ad Manutenzioni e lavori pubblici - Area Provinciale Aretina	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,13	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente non disponibile
AFD-TEC8 - Ad Manutenzioni e lavori pubblici - Area Provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AFD-TEC8 - Ad Manutenzioni e lavori pubblici - Area Provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.045	<=	3.145	96,72	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AFD-TEC9 - Ad Direzione Amministrativa e Patrimonio	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,69	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
AFD-TEC9 - Ad Direzione Amministrativa e Patrimonio	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.823	<=	7.284	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	AZ_A5_641	Piena applicazione della normativa relativa a CIG (Codice Identificativo Gara) ai fornitori di prestazioni sanitarie accreditate (ricovero, specialistica ambulatoriale, servizi territoriali). N° rapporti convenzionali corredati di CIG / N° Strutture convenzionate	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	44 / 44
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	AZ_A5_642	Monitoraggio spesa per trasporti sanitari d'urgenza, tramite Report inseriti tramite piattaforma informatica di cui alla D.G.R.T. 17 ottobre 2022, n. 1150. N° Report mensili elaborati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	80	>=	94,86	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG3-02 - Uoc Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	307	<=	117	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	80	>=	85,63	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_A5_715	Trasmissione tramite RDA di Estar delle richieste di attivazione di servizi non contrattualizzati. N° di richieste pervenute/numero di RDA	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_C3_136	N° Delibere di Adesioni ad Accordi quadro / Convenzioni quadro di ESTAR per l'attivazione di forniture beni non sanitari e di servizi di competenza.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	3	>=	41	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_C3_137	Produzione Delibera di Programmazione biennale degli acquisti di forniture e servizi di importo superiore a 40.000,00	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_C3_138	Produzione Delibera di Programmazione biennale degli acquisti di forniture e servizi di importo superiore a 1 MLN di EURO	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG6-01 - Uoc Gestione forniture beni e servizi, programmazione e rapporti con ESTAR	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.875	<=	8.288	94,76	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	80	>=	65,77	82,21	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	AZ_A5_712	Stesura e approvazione istruzione operativa gestione attivazioni service/noleggi apparecchiature sanitarie e elettromedicali. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	AZ_A5_713	Attivazione dei contratti di service apparecchiature del laboratorio analisi. N° di delibere di formalizzazione attivazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	41	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	AZ_A5_714	Aggiornamento elenco dei RES e dei DEC dei contratti di service/noleggi apparecchiature elettromedicali. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=			Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo Sterilizzato. Struttura alla quale NON è stata attribuita l'adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O.
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AG6-02 - Uoc Noleggi/service	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	80	>=	81,67	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_A5_667	Sopralluoghi e controlli sui servizi in Outsourcing in presidi ospedalieri e distretti per le 3 aree provinciali. N° sopralluoghi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	12	>=	15	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_A5_668	Nomina formale della "Rete per la gestione e il monitoraggio dei contratti per le forniture di beni e servizi in outsourcing" Delibera DG n° 366 del 28/03/2023. Numero di nomine formali firmate e protocollate	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	5	>=	9	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=			Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo Sterilizzato. Struttura alla quale NON è stata attribuita l'adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O.
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_B5_039	Ricognizione, verifica e aggiornamento dei DUVRI dei contratti di concerto con l'SPP aziendale. n° di DUVRI rivisti e corretti/ n° di DUVRI archiviati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B5	Prevenzione e Sicurezza	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_C3_149	Redazione di una Guida informativa sui Contratti pubblici, da inserire nel sito intranet aziendale.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	186	<=	249	66,13	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG7-01 - Uoc Gestione contratti non sanitari e logistica aziendale	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	12,2	87,80	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	AZ_A5_685	Gestione ed implementazione piano contrattuale per la fornitura di beni di consumo farmaceutici di competenza del Dipartimento del Farmaco comprese le forniture di beni che si attivano con autorizzazione preventiva delle Strutture afferenti al Dipartimento del Farmaco. N. contratti inseriti / N°. contratti esistenti %	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	AZ_A5_686	Monitoraggio andamento CIG con rilevazione di eventuali varianti e migrazioni. Numero di CIG monitorati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	200	>=	200	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	AZ_A5_687	Nomine formali di Responsabile Esecuzione Contratto, Direttore Esecuzione Contratto, Direttore Operativo facenti seguito alle migrazioni CIG. N° di nomine formali firmate e protocollate / nN°contratti in variazione %	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=			Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo Sterilizzato. Struttura alla quale NON è stata attribuita l'adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O.
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AG7-02 - Uoc Gestione contratti sanitari e farmaceutica	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.405	<=	2.158	46,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-01 - Uoc Affari Legali	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	83,39	92,66	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di assegnazione all'ufficio competente alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Si intende liquidazione/contestazione della fattura ai legali esterni fiduciari dell'Azienda e consulenti tecnici di parte". Considerato valore AD affari legali
AMT-01 - Uoc Affari Legali	AZ_A5_689	Aggiornamento/integrazione della documentazione pubblicata sulla intranet Aziendale sul patrocinio legale (documenti da aggiornare/integrare: Elenco Avvocati; Regolamento Patrocinio Legale; modulistica; contatti dei referenti zonali; articoli contratti collettivi che disciplinano l'istituto). Richiesta di maggiore evidenza della pagina in cui è collocata la documentazione per il Personale cui è rivolto l'istituto del patrocinio legale. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-01 - Uoc Affari Legali	AZ_A5_690	Valutazione presupposti per l'attivazione del patrocinio legale entro 15 giorni dalla richiesta. %	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	94	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-01 - Uoc Affari Legali	AZ_A5_691	Inizio istruttoria della causa dal momento in cui è assegnata al referente di causa entro 15 giorni. %	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	96	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-01 - Uoc Affari Legali	AZ_A5_692	Effettuazione di riunioni di struttura riguardanti la verifica di eventuali criticità delle linee operative di pertinenza della struttura. N° di riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Linee operative Avvocatura esterna
AMT-01 - Uoc Affari Legali	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Linee e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-01 - Uoc Affari Legali	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AMT-01 - Uoc Affari Legali	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AMT-01 - Uoc Affari Legali	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AMT-01 - Uoc Affari Legali	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-01 - Uoc Affari Legali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-01 - Uoc Affari Legali	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-01 - Uoc Affari Legali	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-01 - Uoc Affari Legali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-01 - Uoc Affari Legali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-01 - Uoc Affari Legali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AMT-01 - Uoc Affari Legali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	AZ_A5_620	Realizzare lo sviluppo di un Sistema Informativo per la tracciabilità dello stato di gestione dei progetti aziendali. Stesura del progetto. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Innovazione e Sviluppo dei processi	Tipo Documentale	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	80	>=	33,33	41,66	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
AMT-10 - Uoc Affari Generali	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AMT-10 - Uoc Affari Generali	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AMT-10 - Uoc Affari Generali	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	AZ_C3_131	Redazione Manuale di gestione documentale. Adozione Delibera	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Affari generali - pianificazione e coordinamento processi amministrativi	Tipo Documentale	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	AZ_C3_139	Revisione organizzativa del Dipartimento rispetto le funzioni di conservazione digitale e gestione documentale. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AMT-10 - Uoc Affari Generali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-10 - Uoc Affari Generali	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	430	<=	56	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AMT-10 - Uoc Affari Generali	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.979	<=	2.802	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-21 - Uoc Patrimonio	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	96,76	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
AMT-21 - Uoc Patrimonio	AZ_A5_655	Avvio percorso inventariazione beni mobili e immobili per la costruzione del fascicolo immobile informatizzato. Stesura relazione. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AMT-21 - Uoc Patrimonio	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AMT-21 - Uoc Patrimonio	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AMT-21 - Uoc Patrimonio	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AMT-21 - Uoc Patrimonio	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AMT-21 - Uoc Patrimonio	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-21 - Uoc Patrimonio	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-21 - Uoc Patrimonio	AZ_C3_128	Elaborazione procedura interna per l'effettuazione dei controlli rivolti a verificare la capacità di soggetti privati a contrarre con l'Azienda USL Toscana Sud Est relativamente a processi inerenti atti di locazione ed assimilati. % completamento procedura	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Patrimonio	Tipo Documentale	
AMT-21 - Uoc Patrimonio	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-21 - Uoc Patrimonio	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-21 - Uoc Patrimonio	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-21 - Uoc Patrimonio	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-21 - Uoc Patrimonio	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-21 - Uoc Patrimonio	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AMT-21 - Uoc Patrimonio	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-21 - Uoc Patrimonio	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.229	<=	6.335	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	AZ_A5_575a	Affidamento interventi PNRR (CdC, OdC, COT) e PNC. N° di affidamenti / N° affidamenti previsti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	89,34	99,27	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	AZ_A5_653	Rispetto cronoprogramma PNRR siglato con la Regione Toscana. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-23 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	453	<=	424	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	AZ_A5_575a	Affidamento interventi PNRR (CdC, OdC, COT) e PNC. N° di affidamenti / N° affidamenti previsti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Per l'area Provinciale di Siena sono 10 affidamenti di interventi all'interno del PNRR/PNC.
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	93,98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	AZ_A5_653	Rispetto cronoprogramma PNRR siglato con la Regione Toscana. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-24 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_575a	Affidamento interventi PNRR (CdC, OdC, COT) e PNC. N° di affidamenti / N° affidamenti previsti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	11 affidamenti previsti nell'area GR
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	96,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_653	Rispetto cronoprogramma PNRR siglato con la Regione Toscana. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AMT-25 - Uoc Lavori pubblici - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-43 - Uoc Avvocatura	AZ_A5_193e	Creazione su piattaforma digitale Alfresco di cartella condivisa contenente giurisprudenza sulla liquidazione di almeno due voci di danno in materia di responsabilità sanitaria (presupposti di riconoscimento e tecniche di liquidazione). N° di sentenze	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	5	>=	21	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Implementazione della raccolta giurisprudenziale mediante l'inserimento su Alfresco di sentenze inerenti due ulteriori voci di danno rispetto a quella presa in esame nell'anno precedente
AMT-43 - Uoc Avvocatura	AZ_A5_692	Effettuazione di riunioni di struttura riguardanti la verifica di eventuali criticità delle linee operative di pertinenza della struttura. N° di riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Linee operative Avvocatura interna
AMT-43 - Uoc Avvocatura	AZ_A5_693	Numero di cause il cui patrocinio legale è conferito ad avvocati interni nell'anno in corso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	10	>=	51	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-43 - Uoc Avvocatura	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-43 - Uoc Avvocatura	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AMT-43 - Uoc Avvocatura	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AMT-43 - Uoc Avvocatura	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AMT-43 - Uoc Avvocatura	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-43 - Uoc Avvocatura	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-43 - Uoc Avvocatura	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-43 - Uoc Avvocatura	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-43 - Uoc Avvocatura	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AMT-43 - Uoc Avvocatura	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AMT-43 - Uoc Avvocatura	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AMT-43 - Uoc Avvocatura	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AMT-43 - Uoc Avvocatura	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.448	<=	1.088	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_A4_022	% interventi con ingresso in sala primo paziente alle ore 8:10 su N. totale primo intervento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	90	>=	69	76,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	4	>=	4	100,00	Resp.le Direzione infermieristica	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_A6_121	Compilazione della cartella infermieristica nell'applicativo ORMAWEB su interventi in regime di ricovero ordinario. % di cartelle infermieristiche compilate su totale interventi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	documentazione fornita non attinente
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	83	83,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	11	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	13	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.581.000	<=	7.729.495	98,04	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	580.864	<=	527.789	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-01aa - AOP Sale Operatorie - Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	35.915	<=	33.618	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_A4_022	% interventi con ingresso in sala primo paziente alle ore 8:10 su N. totale primo intervento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	90	>=	35	38,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	4	>=	4	100,00	Resp.le Direzione infermieristica	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_A6_121	Compilazione della cartella infermieristica nell'applicativo ORMAWEB su interventi in regime di ricovero ordinario. % di cartelle infermieristiche compilate su totale interventi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	90	>=	98	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per i Blocchi Operatori interessati nel Progetto
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	91	91,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	276.368	<=	269.867	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	135.884	<=	140.522	96,72	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-01b - AOP Sale Operatorie - Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.095	<=	1.597	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_A4_022	% interventi con ingresso in sala primo paziente alle ore 8:10 su N. totale primo intervento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	90	>=	29	32,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	4	>=	4	100,00	Resp.le Direzione infermieristica	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_A6_121	Compilazione della cartella infermieristica nell'applicativo ORMAWEB su interventi in regime di ricovero ordinario. % di cartelle infermieristiche compilate su totale interventi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per i Blocchi Operatori interessati nel Progetto
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	86	86,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Cosiderato 2 audit come per chirurgia generale
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	90	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	675.125	<=	661.674	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	39.721	<=	32.480	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-01c - AOP Sale Operatorie - Sansepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.567	<=	5.445	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_A4_022	% interventi con ingresso in sala primo paziente alle ore 8:10 su N. totale primo intervento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	90	>=	44	48,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	4	>=	4	100,00	Resp.le Direzione infermieristica	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_A6_121	Compilazione della cartella infermieristica nell'applicativo ORMAWEB su interventi in regime di ricovero ordinario. % di cartelle infermieristiche compilate su totale interventi.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per i Blocchi Operatori interessati nel Progetto
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.235.887	<=	1.255.732	98,39	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	218.442	<=	224.634	97,09	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-01d - AOP Sale Operatorie - La Fratta	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.653	<=	4.190	42,07	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	81	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	AZ_A6_056b	Gestione dello spazio di ascolto e dialogo. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	AZ_C1_762	Redazione procedura somministrazione antibiotici in elastomero per pazienti ambulatoriali. % realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.224.502	<=	1.154.786	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.089.571	<=	8.132.209	99,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	68.938	<=	63.239	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	82	91,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	147.794	<=	145.658	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.124.958	<=	1.180.045	95,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.326	<=	10.404	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	77	85,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Resp.le Direzione Infermieristica	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	A partire dal 2° trimestre
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_A6_154	Recall liste di attesa chirurgiche per le specialità gestite localmente - produzione di N. report trimestrali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_B2_231	Rispetto della mappatura e monitoraggio esami ematici e strumentali eseguiti nei pazienti post-trapianto di rene correttamente inviati ai Centri Trapianti di riferimento. Rispetto dei tempi di produzione report. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_B2_232	Rispetto della procedura per l'invio dei sieri nel pre-trapianto di rene ai centri di riferimento. % di sieri inviati in modo conforme	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Direzione Infermieristica - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S. Sepolcro	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	170.981	<=	165.383	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.402.616	<=	1.457.392	96,26	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Sansepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.839	<=	7.768	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	AZ_A2_003b	Tumore alla mammella: % pazienti con trattamento radioterapico entro 2 mesi dall'ultima somministrazione di chemioterapia adiuvante, come da PDTA Regione Toscana	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	70	>=	91,4	100,00	Resp.le Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	AZ_A2_090	Citologia urinaria % produzione 1° vetrino per la lettura entro 5 giorni lavorativi dalla presa in carico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	821.827	<=	815.387	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.239.560	<=	14.420.507	92,48	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	49.813	<=	45.156	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_A6_142	Attivazione percorso di continuità assistenziale perinatale tra reparto di degenza Rooming in e sala parto. Proiezione personale ostetrico tra i due setting assistenziali. N. ostetriche proiettate tra degenza e sala parto.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	76,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_B1_178	Promuovere la comunicazione tra struttura e utenza sulla fruizione dei servizi. N massimo di reclami URP.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	<=	0	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_B1_179	Promuovere la comunicazione tra struttura e utenza sulla fruizione dei servizi. Redazione carta dei servizi. Produzione del documento. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_C1_721	Redazione del documento "Procedura sulla gestione dell'endoscopia pediatrica". % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	249.588	<=	264.762	93,92	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	216.984	<=	254.580	82,19	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	32.086	<=	27.290	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	79,62	99,53	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Resp.le Direzione infermieristica	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	AZ_A6_141a	Implementazione del modello organizzativo Primary Nursing e pianificazione assistenziale GNNN. Redazione del manuale di setting. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	86,5	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	5	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	11	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	250.170	<=	254.588	98,23	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	473.103	<=	491.793	96,14	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	33.954	<=	30.098	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Resp.le Direzione infermieristica	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_A6_141a	Implementazione del modello organizzativo Primary Nursing e pianificazione assistenziale GNNN. Redazione del manuale di setting. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	84,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	6,2	76,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	14	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	8	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.131.133	<=	1.064.981	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.018.734	<=	6.479.157	92,35	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-08a - AOP Degenze Mediche - Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	69.686	<=	57.693	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_A6_110b	Mappatura e monitoraggio delle risorse assegnate tramite compilazione mensile del cruscotto gestionale del DPIO. Rispetto tempi e modi di rendicontazione. N. report da inviare entro il 15 del mese successivo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_A6_141	Implementazione del Primary Nursing e utilizzo della metodologia GNPN per la costruzione dei piani assistenziali personalizzati e misurazione degli esiti direttamente correlabili alla pratica professionale. % piani personalizzati compilati ad utenti ricoverati su totale utenti ricoverati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	90	>=	94,3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Periodo: Settembre - Dicembre 2023
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	85,7	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	4,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	82.196	<=	78.469	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	91.380	<=	104.882	85,30	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	15.968	<=	15.012	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	AZ_A1_126	% di colecistectomie laparoscopiche operate in elezione e dimesse entro la seconda giornata post operatoria su totale colecistectomie laparoscopiche eseguite.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	98,46	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	92,5	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	87,6	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	9	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	14	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	54.756	<=	55.173	99,24	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	57.538	<=	72.292	75,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Sansepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.359	<=	10.059	92,52	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	AZ_A3_101	Up date sulla qualità del Triage nel Pronto Soccorso. N° Incontri annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	AZ_B2_212	Monitoraggio PDTA Sepsis: pazienti dimessi con ICD9 CM Sepsis e shock settico. Aderenza ai bundles. Produzione di N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Semestrali
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	AZ_B2_220	Monitoraggio Nursing Sensitive Outcome: Valutazione del paziente in Ps/Osservazione Breve Intensiva di PS per il rischio di cadute. Produzione di N. report semestrali.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	1. numero di pazienti valutati con lo score Retos / numero dei pazienti transitati in OBI 2. numero di cadute segnalate su Sistema Regionale Rischio Clinico. 3. segnalazioni / monitoraggio interventi assistenziali intrapresi : (rilevazione campionaria)
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	2	66,67	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	306.956	<=	295.319	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	203.531	<=	254.906	75,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-11a - AOP Emergenza Urgenza - Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.882	<=	19.133	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	AZ_A3_101	Up date sulla qualità del Triage nel Pronto Soccorso. N° Incontri annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	AZ_B2_212	Monitoraggio PDTA Sepsis: pazienti dimessi con ICD9 CM Sepsis e shock settico. Aderenza ai bundles. Produzione di N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Semestrali
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	AZ_B2_220	Monitoraggio Nursing Sensitive Outcome: Valutazione del paziente in Ps/Osservazione Breve Intensiva di PS per il rischio di cadute. Produzione di N. report semestrali.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	1. numero di pazienti valutati con lo score Retos / numero dei pazienti transitati in OBI 2. numero di cadute segnalate su Sistema Regionale Rischio Clinico. 3. segnalazioni / monitoraggio interventi assistenziali intrapresi : (rilevazione campionaria)
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nel setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	50.346	<=	38.283	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.161	<=	28.480	58,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-11b - AOP Emergenza Urgenza - Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.302	<=	3.006	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza - Sansepolcro	AZ_A3_101	Up date sulla qualità del Triage nel Pronto Soccorso. N° Incontri annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza - Sansepolcro	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza - Sansepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza - Sansepolcro	AZ_B2_212	Monitoraggio PDTA Sepsis: pazienti dimessi con ICD9 CM Sepsis e shock settico. Aderenza ai bundles. Produzione di N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Semestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	AZ_B2_220	Monitoraggio Nursing Sensitive Outcome: Valutazione del paziente in Ps/Osservazione Breve Intensiva di PS per il rischio di cadute. Produzione di N. report semestrali.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	1. numero di pazienti valutati con lo score Retos / numero dei pazienti transitati in OBI 2. numero di cadute segnalate su Sistema Regionale Rischio Clinico. 3. segnalazioni / monitoraggio interventi assistenziali intrapresi : (rilevazione campionaria)
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nel setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	68.777	<=	56.051	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.150	<=	30.281	74,61	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-11c - AOP Emergenza Urgenza Sansepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.209	<=	7.320	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	AZ_A3_101	Up date sulla qualità del Triage nel Pronto Soccorso. N° Incontri annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	AZ_B2_212	Monitoraggio PDTA Sepsis: pazienti dimessi con ICD9 CM Sepsis e shock settico. Aderenza ai bundles. Produzione di N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Semestrali
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	AZ_B2_220	Monitoraggio Nursing Sensitive Outcome: Valutazione del paziente in Ps/Osservazione Breve Intensiva di PS per il rischio di cadute. Produzione di N. report semestrali.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	1. numero di pazienti valutati con lo score Retos / numero dei pazienti transitati in OBI 2. numero di cadute segnalate su Sistema Regionale Rischio Clinico. 3. segnalazioni / monitoraggio interventi assistenziali intrapresi : (rilevazione campionaria)
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	67.837	<=	68.487	99,04	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	31.237	<=	47.304	48,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.531	<=	8.181	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	79,62	99,53	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_A2_003b	Tumore alla mammella: % pazienti con trattamento radioterapico entro 2 mesi dall'ultima somministrazione di chemioterapia adiuvante, come da PDTA Regione Toscana	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	70	>=	91,4	100,00	Resp.le Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi (sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	98,89	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	99,9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_A2_394	Diminuire la lista di attesa per gli esami densitometrici DEXA (MOC). N. mesi di attesa.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	15	>=	5	33,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_A7_278	Screening audiologico: completamento del percorso di screening di I e II livello come da procedura interaziendale PDI PCU 003 rev1. % esaminati su totale nati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	7	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_C1_715	Procedura operativa di esecuzione trattamento di scleroembolizzazione per via percutanea retrograda del varicocele maschile in regime di DH. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Diagnostica per Immagini	Tipo Documentale	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.434.280	<=	1.268.159	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.057.200	<=	1.143.787	91,76	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	42.427	<=	38.966	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.944	<=	23.142	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	29.377	<=	34.008	86,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.337	<=	11.466	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	92,5	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi (sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	15.493	<=	14.712	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	18.856	<=	19.671	95,71	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Sansepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.113	<=	5.669	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi (sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	AZ_A5_040b	Rilevazione dell'attività aggiuntiva, monitoraggio quadrimestrale delle metodiche radiologiche. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.652	<=	16.266	88,98	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.000	<=	9.544	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-15d - AOP Servizi di diagnostica per immagini - La Fratta	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.419	<=	8.227	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_A2_376	Riorganizzazione degli spazi, delle tecnologie e dei flussi interni della Stanza di Biosicurezza 3 della UOSD Microbiologia per la diagnosi dei micobatteri. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Microbiologia - SO Arezzo	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_A2_377	Riorganizzazione degli spazi, delle tecnologie e dei flussi interni della UOSD Microbiologia per l'attività di routine del Covid-19. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Microbiologia - SO Arezzo	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasmucosa	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	18	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	5	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	5	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.607.885	<=	6.390.039	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	57.843	<=	62.332	90,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	39.937	<=	37.617	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	210.356	<=	207.196	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.305	<=	7.933	95,26	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.120	<=	5.747	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	163.578	<=	162.590	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.639	<=	8.239	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Sansepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.482	<=	5.232	83,27	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	335.235	<=	340.722	98,36	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.781	<=	6.829	99,46	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-16d - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - La Fratta	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.974	<=	6.245	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	AZ_A6_141a	Implementazione del modello organizzativo Primary Nursing e pianificazione assistenziale GNNN. Redazione del manuale di setting. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	AZ_C1_724	PDTA Percorso di Condivisione di Cura e Desistenza Terapeutica. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	90	90,00	Resp.le Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	Tipo Documentale	Documento con firme 2024. Raggiungimento 90%
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.516.033	<=	5.605.243	98,38	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	571.259	<=	517.985	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-17a - AOP Alta Intensità - Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	30.680	<=	21.612	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	AZ_C1_713	Procedura Gestione paziente fragile con Frattura di Femore da avviare al percorso ortopedico. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Ad Anestesia e Rianimazione - Area Est	Tipo Documentale	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	89.259	<=	85.102	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	37.147	<=	47.512	72,10	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-17b - AOP Alta Intensità - Bibbiena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.777	<=	2.682	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	AZ_A6_141a	Implementazione del modello organizzativo Primary Nursing e pianificazione assistenziale GNNN. Redazione del manuale di setting. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	87,3	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	8	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	332.520	<=	335.207	99,19	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.216.351	<=	3.377.725	95,05	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP1-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Arezzo	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	36.307	<=	31.222	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_A6_120	Compilare le schede Neoassunto e Neoinserito rispettando modalità e tempi previsti nelle procedure di riferimento. % di schede compilate correttamente su N.totale neoassunti neoinseriti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Direzione Infermieristica - Zona Distretto e PO Valdarno	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per i Blocchi Operatori interessati nel Progetto
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	95	95,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco. Obt da calcolare dal 01/06/2023.
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_B2_057a	Corretta Gestione Carrello di Emergenza. % Controlli campionari, effettuati dalla DMPO, con esito positivo	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_B3_100	Progetto di formazione on the job per lo sviluppo trasversale delle competenze, strumentazione e assistenza anestesiológica, degli infermieri del Blocco Operatorio. Implementazione e rendicontazione con report	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.640.461	<=	2.714.406	97,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	96.088	<=	104.595	93,72	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-01 - AOP Sale Operatorie - Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.529	<=	22.577	95,13	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	76	84,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_A2_336	Attivazione del Dietista/Nutrizionista in base al risultato (Score 1 o 2) della scheda MUST. N° cartelle di Day Hospital aperte con scheda MUST compilata sul N° di attivazione della valutazione dietetica/nutrizionale in base al risultato della scheda MUST (score 1 o 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	80	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_A6_032	Controllo e verifica delle pulizie/sanificazione nel Presidio attraverso i seguenti items: 1 Corretta selezione dell' Area di Rischio 2 Corretta selezione del locale della struttura 3 Corretta verifica degli elementi presenti sulla scheda di controllo . N. controlli da effettuare nel trimestre.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	125	>=	125	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_A6_120	Compilare le schede Neoassunto e Neoinserito rispettando modalità e tempi previsti nelle procedure di riferimento. % di schede compilate correttamente su N.totale neoassunti neoinseriti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Direzione Infermieristica - Zona Distretto e PO Valdarno	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_B2_057a	Corretta Gestione Carrello di Emergenza. % Controlli campionari, effettuati dalla DMPO, con esito positivo	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_B2_059	Corretta gestione farmaci attraverso i tre items: 1 Corretta gestione della documentazione (Check list controllo scadenza farmaci e controllo frigoriferi) 2 Rispetto della Raccomandazione Ministeriale e procedura Aziendale sulla prevenzione degli errori in terapia con farmaci LASA 3 Corretta conservazione dei farmaci. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_B2_195	Corretta compilazione della scheda "monitoraggio puntura fistola arterovenosa" a seguito dell'esecuzione della tecnica Botton Hole. % di schede correttamente compilate su totale pazienti reclutati per tecnica Botton Hole.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	90	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	517.913	<=	490.269	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.386.136	<=	3.711.813	90,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	52.423	<=	47.116	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=			Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Obt. Sterilizzato
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_B1_177	Superamento Fase II Certificazione Baby Friendly Hospital. Appropriately clinica ed organizzativa dei requisiti richiesti da Unicef. Rilascio superamento con certificazione Fase II Unicef Ospedale Valdarno. % realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_B2_057a	Corretta Gestione Carrello di Emergenza. % Controlli campionari, effettuati dalla DMPO, con esito positivo	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	9	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_C1_722	Revisione procedura attivazione equipé multiprofessionale per blocco operatorio ostetrico. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_C1_723	Istituzione PDTA Ospedale-Territorio "Valutazione del rischio psichico e presa in carico della donna in gravidanza ed in puerperio". Creazione del percorso Ospedale-Territorio con redazione Istruzione Operativa Aziendale. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zionali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	122.376	<=	99.128	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	67.490	<=	68.396	98,72	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.814	<=	14.116	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	86,08	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_A6_110b	Mappatura e monitoraggio delle risorse assegnate tramite compilazione mensile del cruscotto gestionale del DIPLO. Rispetto tempi e modi di rendicontazione. N. report da inviare entro il 15 del mese successivo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	86,7	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_B1_144	Effettuare monitoraggio mensile relativo alle infezioni correlate all'assistenza negli interventi di protesi anca e ginocchio. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_B1_145	Effettuare monitoraggio mensile relativo alle infezioni correlate all'assistenza (MDR) negli interventi ordinari di Chirurgia, Urologia e Ginecologia. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_B2_057a	Corretta Gestione Carrello di Emergenza. % Controlli campionari, effettuati dalla DMPO, con esito positivo	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	66.212	<=	67.201	98,51	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	139.457	<=	151.449	91,14	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.074	<=	12.696	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_A6_120	Compilare le schede Neoassunto e Neoinserito rispettando modalità e tempi previsti nelle procedure di riferimento. % di schede compilate correttamente su N.totale neoassunti neoinseriti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	90	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Direzione Infermieristica - Zona Distretto e PO Valdarno	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	85,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	6,8	64,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_B2_057a	Corretta Gestione Carrello di Emergenza. % Controlli campionari, effettuati dalla DMPO, con esito positivo	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	8	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	13	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	719.802	<=	668.115	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	489.762	<=	556.979	86,71	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-08 - AOP Degenze Mediche - Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	32.335	<=	30.653	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_B2_057a	Corretta Gestione Carrello di Emergenza. % Controlli campionari, effettuati dalla DMPO, con esito positivo	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_B2_212	Monitoraggio PDTA Sepsis: pazienti dimessi con ICD9 CM Sepsis e shock settico. Aderenza ai bundles. Produzione di N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Semestrali
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_B2_220	Monitoraggio Nursing Sensitive Outcome: Valutazione del paziente in Ps/Osservazione Breve Intensiva di PS per il rischio di cadute. Produzione di N. report semestrali.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	1. numero di pazienti valutati con lo score Retos / numero dei pazienti transitati in OBI 2. numero di cadute segnalate su Sistema Regionale Rischio Clinico. 3. segnalazioni / monitoraggio interventi assistenziali intrapresi : (rilevazione campionaria)

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_B2_250	Up date sulla qualità del triage nel Pronto Soccorso del Valdarno. Num. incontri	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	1 incontro in data 20-10-23 e 1 incontro effettuato in data 27-12-23
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	228.688	<=	212.018	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	129.233	<=	138.340	92,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.455	<=	22.398	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	86,08	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi (sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	99,58	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	99,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_A2_368	Creazione N. nuove risorse / agende CUP per la prenotazione esami RM mammella dedicata a pazienti con familiarità al tumore del seno (mutazione BRCA).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	agenda 108/49780690511
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_A2_378	Monitoraggio e implementazione servizio di radiologia domiciliare per pazienti fragili non deambulanti. % di prestazioni incrementate rispetto ad anno precedente.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	20	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_A7_278	Screening audiologico: completamento del percorso di screening di I e II livello come da procedura interaziendale PDI PCU 003 rev1. % esaminati su totale nati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	99,78	100,00	Resp.le Uosd Professioni Tecnico Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	43.071	<=	49.062	86,09	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	93.000	<=	96.904	95,51	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.862	<=	20.357	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	756.967	<=	673.961	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.066	<=	16.518	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.342	<=	6.692	94,48	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	AZ_A6_109b	Compilazione lettera Infermieristica di dimissione o trasferimento verso altre UUOO o altre strutture % pazienti dimessi/trasferiti con lettera compilata su totale dei pazienti trasferiti o dimessi in altre strutture	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	70	>=	98	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	AZ_A6_120	Compilare le schede Neoassunto e Neoinserito rispettando modalità e tempi previsti nelle procedure di riferimento. % di schede compilate correttamente su N.totale neoassunti neoinseriti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Direzione Infermieristica - Zona Distretto e PO Valdarno	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	AZ_B1_220	Effettuare monitoraggio mensile relativo agli MDR su tutti i Pazienti della Rianimazione. Num.Report da inviare entro il 6 del mese successivo	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	10	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	259.450	<=	250.763	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	164.092	<=	165.300	99,09	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP2-17 - AOP Alta Intensità - Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.975	<=	9.721	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per i Blocchi Operatori interessati nel Progetto. Obiettivo sterilizzato (Vedi mail allegata)
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	AZ_B1_182	Revisione del magazzino sotto-scorta, conto deposito e carrelli del blocco operatorio con metodologia Lean. Numero di A3 report prodotti per ciascuno dei tre sotto-processi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	AZ_C1_730	Reingegnerizzazione sulla filosofia Value Based Healthcare del percorso di preospedalizzazione. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	AZ_C1_731	Predisposizione di un documento sulle attività non assistenziali in blocco operatorio (processi e attività trasversali). Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01aa - AOP Sale Operatorie - Nottola	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-01aa - AOP Sale Operative - Nottola	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01aa - AOP Sale Operative - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-01aa - AOP Sale Operative - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-01aa - AOP Sale Operative - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-01aa - AOP Sale Operative - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01aa - AOP Sale Operative - Nottola	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.098.655	<=	1.051.418	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-01aa - AOP Sale Operative - Nottola	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	41.124	<=	44.946	92,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-01aa - AOP Sale Operative - Nottola	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.727	<=	10.216	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01c - AOP Sale Operative - Abbazia S.S.	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01c - AOP Sale Operative - Abbazia S.S.	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-01c - AOP Sale Operative - Abbazia S.S.	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=			Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Obiettivo sterilizzato. Vedi nota Comparto.Per i Blocchi Operatori interessati nel Progetto
AOP3-01c - AOP Sale Operative - Abbazia S.S.	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-01c - AOP Sale Operative - Abbazia S.S.	AZ_B1_182	Revisione del magazzino sotto-scorta, conto deposito e carrelli del blocco operatorio con metodologia Lean. Numero di A3 report prodotti per ciascuno dei tre sotto-processi.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP3-01c - AOP Sale Operative - Abbazia S.S.	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
AOP3-01c - AOP Sale Operative - Abbazia S.S.	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01c - AOP Sale Operative - Abbazia S.S.	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	AZ_C1_730	Reingegnerizzazione sulla filosofia Value Based Healthcare del percorso di preospedalizzazione. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	AZ_C1_731	Predisposizione di un documento sulle attività non assistenziali in blocco operatorio (processi e attività trasversali). Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	29.117	<=	28.039	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.989	<=	2.779	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-01c - AOP Sale Operatorie - Abbazia S.S.	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	604	<=	887	53,15	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	84	93,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_B2_229	Monitoraggio delle infezioni del CVC in pazienti in trattamento dialitico. n. CVC impiantati/n .infezioni accertate.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_B3_099	Percorso di acquisizione competenze infermieristiche di Sala Gessi verso personale Infermieristico di emergenza/urgenza . Elaborazione di un documento formativo e realizzazione sul campo della formazione medesima. % personale formato	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	50	>=	82,86	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_C1_686	Organizzazione dei gruppi oncologici multidisciplinari nel Presidio Ospedaliero di Nottola. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	371.707	<=	368.079	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.383.437	<=	2.328.904	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Nottola	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22.573	<=	19.977	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	75	83,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	4	>=	4	100,00	Resp.le Direzione infermieristica	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	AZ_B2_130	Rinforzo formativo sulla sicurezza del processo trasfusionale e igiene delle mani. N.M&M effettuati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Res.le UOC infermieristica di riferimento	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	AZ_B3_098	Creazione Piano formativo di stabilimento ospedaliero. Produzione del documento. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	516.615	<=	494.246	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	387.900	<=	404.447	95,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-03b - AOP Attività diurne e di Presidio - La Fratta	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22.113	<=	21.406	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	84	93,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	AZ_B2_222	Adozione di un sistema di monitoraggio multiparametrico con ECG a tre derivazioni in corso di sedo-analgesia procedurale. % di pazienti con monitoraggio comprensivo di ECG a tre derivazioni su N. di pazienti totali sottoposti a sedo-analgesia procedurale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	AZ_B2_230	Produzione e Monitoraggio della fistola artero-venosa , attraverso un documento progettuale di ottimizzazione della venopuntura della FAV. Produzione di documento percentuale di realizzazione . % realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	90	90,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Documento con data 2024. Raggiungimento 90%
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	124.113	<=	123.315	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	75.544	<=	73.328	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-03ca - AOP Attività diurne e di Presidio - Abbadia S.S.	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.765	<=	2.952	93,24	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	81,3	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_B1_188	Raggiungimento certificazione OSPEDALE AMICO DEL BAMBINO. Riconoscimento della certificazione. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Materno Infantile	Tipo Documentale	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	31	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_C1_737	Assistenza al travaglio/parto fisiologico (BRO). Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_C1_742	Redazione istruzione operativa "Assistenza al paziente chirurgico pediatrico". % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	51.945	<=	59.422	85,61	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	44.785	<=	49.059	94,55	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.882	<=	3.847	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	60	75,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	AZ_A6_149	Presa in carico del singolo paziente da parte dell'infermiere tutor assistenziale secondo le linee di indirizzo indicate dal Dipio. Redazione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	90	90,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	Firmata in data 24/01/24. Raggiungimento 90%
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	94,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	3,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	7	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	AZ_C1_683	Gestione paziente End-Stage (Fine Vita). Redazione protocollo. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	59.625	<=	56.123	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	90.984	<=	101.916	89,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Nottola	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.600	<=	5.858	95,39	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	96,7	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_B1_165	Creazione di una scheda per la valutazione mirata del patrimonio venoso: comprehensive-difficult iv access. Creazione del documento e nel 3° trimestre presenza all'interno della cartella clinica. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	7,4	52,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	21	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_C1_726	Produzione di un documento che riporti il numero di pazienti con patologia end stage, sia neoplastica ma anche cronico degenerativa che vengono assegnati a ricovero in Medicina. Necessità di definire numericamente il fenomeno per contribuire alle azioni di miglioramento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	747.916	<=	632.971	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	396.137	<=	394.903	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.123	<=	13.606	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	4	>=	4	100,00	Resp.le Direzione infermieristica	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	86	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	6,1	78,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	70.730	<=	76.724	91,53	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	76.240	<=	87.417	84,79	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - La Fratta	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.030	<=	11.297	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_A6_141f	Implementazione del Primary Nursing e utilizzo della metodologia GNNN per la costruzione dei piani assistenziali personalizzati e misurazione degli esiti direttamente correlabili alla pratica professionale. N. PAI compilati ad utente ricoverato in area medica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Almeno un PAI ad infermiere
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	90,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_B1_169	N. simulazioni attivazione emergenza intra-ospedaliera.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	6	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	42.144	<=	43.769	96,14	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	47.461	<=	44.943	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-10c - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Abbadia S.S.	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.329	<=	3.664	89,94	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_A3_099	Compilazione della scheda di valutazione infermieristica su First Aid per i pazienti assistiti in OBI e i pazienti inviati a ricovero. % di pazienti con compilazione della Scheda di Valutazione Infermieristica su First Aid su N. totale di pazienti inviati a ricovero.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	75	>=	98,09	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_A3_100	% Rilevazione delle scale di valutazione MEWS e ReTos su N. totale di pazienti assistiti in OBI.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	75	>=	77,88	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_A3_101	Up date sulla qualità del Triage nel Pronto Soccorso. N° Incontri annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_A5_665	Raccolta modulo presa visione e comprensione delle informazioni ed espressione del consenso al trattamento dei dati personali e inserimento nel gestionale di Pronto Soccorso del consenso dell'interessato alla comunicazione dei dati a terzi. % inserimento nel gestionale di Pronto Soccorso del consenso dell'interessato alla comunicazione dei dati a terzi su N. totale di pazienti assistiti in PS.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	75	>=	93,38	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_B2_196	Rispetto dei criteri Buona Pratica Mani Pulite (lavaggio acqua e sapone, frizione con gel).% osservazioni corretta pratica su N. osservazioni totali.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_B2_197	Rispetto dei criteri Buona Pratica Mani Nude (no smalto colorato e monili). % osservazioni corretta pratica su N. osservazioni totali	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	110.418	<=	105.990	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	52.203	<=	59.237	86,53	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-11aa - AOP Emergenza Urgenza - Nottola	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.814	<=	10.895	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	AZ_A3_099	Compilazione della scheda di valutazione infermieristica su First Aid per i pazienti assistiti in OBI e i pazienti inviati a ricovero. % di pazienti con compilazione della Scheda di Valutazione Infermieristica su First Aid su N. totale di pazienti inviati a ricovero.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	75	>=	83	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	AZ_A3_100	% Rilevazione delle scale di valutazione MEWS e ReTos su N. totale di pazienti assistiti in OBI.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	75	>=	77	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	AZ_A5_665	Raccolta modulo presa visione e comprensione delle informazioni ed espressione del consenso al trattamento dei dati personali e inserimento nel gestionale di Pronto Soccorso del consenso dell'interessato alla comunicazione dei dati a terzi. % inserimento nel gestionale di Pronto Soccorso del consenso dell'interessato alla comunicazione dei dati a terzi su N. totale di pazienti assistiti in PS.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	75	>=	94	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	AZ_B2_196	Rispetto dei criteri Buona Pratica Mani Pulite (lavaggio acqua e sapone, frizione con gel).% osservazioni corretta pratica su N. osservazioni totali.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	AZ_B2_197	Rispetto dei criteri Buona Pratica Mani Nude (no smalto colorato e monili). % osservazioni corretta pratica su N. osservazioni totali	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	AZ_B2_219	Rilevazione di parametri vitali a intervalli minimi di tre ore per pazienti gestiti in fase mdi OBI.% di pazienti con misurazione dei parametri vitali almeno ogni tre ore su N. totale di pazienti assistiti in OBI.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	75	>=	82	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	8	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza Abbazia S.S.	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza Abbazia S.S.	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza Abbazia S.S.	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza Abbazia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza Abbazia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza Abbazia S.S.	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza Abbazia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza Abbazia S.S.	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.324	<=	18.674	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza Abbazia S.S.	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.403	<=	15.609	70,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza Abbazia S.S.	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.093	<=	3.092	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	60	75,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi (sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_A5_040b	Rilevazione dell'attività aggiuntiva, monitoraggio quadrimestrale delle metodiche radiologiche. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_A7_278	Screening audiologico: completamento del percorso di screening di I e II livello come da procedura interaziendale PDI PCU 003 rev1. % esaminati su totale nati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	Resp.le Usd Professioni Tecniche Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	30.175	<=	35.444	82,54	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	73.166	<=	63.932	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Nottola	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.454	<=	11.646	98,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	AZ_A5_040b	Rilevazione dell'attività aggiuntiva, monitoraggio quadrimestrale delle metodiche radiologiche. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.378	<=	4.212	75,31	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.875	<=	7.056	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Abbadia S.S.	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.427	<=	3.338	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.524.913	<=	1.643.747	92,21	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.622	<=	1.138	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Nottola	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.629	<=	8.771	98,35	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	15.372	<=	14.761	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Abbadia S.S.	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	53	<=	100	11,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship), sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	16	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	AZ_B2_228	Adozione di uno strumento, per verificare la corretta adesione alla procedura sull'isolamento funzionale, dei pazienti portatori di germi multiresistenti. Costruzione check list di valutazione corretto isolamento. Produzione del documento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Entro il 30 giugno 2023
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	128.032	<=	121.990	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	74.269	<=	77.656	94,78	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP3-17a - AOP Alta Intensità - Nottola	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.701	<=	1.548	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per i Blocchi Operatori interessati nel Progetto
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	99	99,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	AZ_C1_705	Stesura di una procedura dove vengano tracciate le azioni di sanificazione; evidenziando l'elenco di cosa viene sanificato , le azioni, i tempi impiegati e gli operatori coinvolti . Tracciabilità per ogni Sala Operatoria aperta. Redazione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	857.480	<=	769.262	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	34.542	<=	33.066	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-01a - AOP Sale Operatorie - Orbetello	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.871	<=	7.343	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per i Blocchi Operatori interessati nel Progetto
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	AZ_C1_705	Stesura di una procedura dove vengano tracciate le azioni di sanificazione; evidenziando l'elenco di cosa viene sanificato , le azioni, i tempi impiegati e gli operatori coinvolti . Tracciabilità per ogni Sala Operatoria aperta. Redazione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.724	<=	40.365	36,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.537	<=	1.608	96,68	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-01b - AOP Sale Operatorie - Pitigliano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	294	<=	228	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	73	81,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	AZ_C1_774	Revisione percorso Fast-Track Pediatrico.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	AZ_C1_775	Partecipazione alla stesura e Attivazione Percorso Fast-track Ortopedico	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	158.796	<=	151.341	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	823.719	<=	868.653	94,07	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Orbetello	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.043	<=	15.456	89,94	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	73	81,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	AZ_C1_697	Revisione della procedura del percorso della cataratta. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	AZ_C1_698	Stesura di una istruzione operativa su ECG da sforzo. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	38.225	<=	39.096	97,72	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	97.685	<=	100.756	96,24	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Pitigliano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.598	<=	1.889	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	70	87,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	82,7	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	AZ_B1_171	Stesura di un opuscolo illustrativo ed educativo da consegnare ai pazienti che sono stati sottoposti a Ileo e Colon stomia. Produzione del documento. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.995	<=	24.442	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	25.530	<=	22.312	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Orbetello	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.021	<=	3.641	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	97,9	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_B1_164	Incrementare la mobilitazione dei pazienti che in riferimento all'accertamento infermieristico all'ingresso (Modello Gordon) risultano parzialmente dipendenti (PD) o totalmente dipendenti (TD) nella valutazione "Modello di attività/ esercizio fisico" . Verifica mensile delle 20 cartelle cliniche selezionate per l'accreditamento. % pazienti con dette caratteristiche che risultano essere mobilitati entro 24 ore dall'ingresso in area di degenza.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	30	>=	87,31	100,00	Resp.le AOP	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	7,1	58,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_B2_199	Stesura di una scheda di osservazione, per tutti i pazienti dializzati, con FAV nativa in cui si monitorano le complicanze più frequenti (trombososi, diminuzione friscio, aneurismi, e pseudoaneurismi). Produzione del documento. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	114.757	<=	113.291	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	143.407	<=	196.381	61,82	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-08a - AOP Degenze Mediche - Orbetello	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.043	<=	6.135	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	78,7	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	AZ_C1_727	Stesura di una istruzione operativa sull'applicazione della C.PAP. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22.317	<=	27.358	77,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.807	<=	39.390	2,15	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	804	<=	1.114	61,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	AZ_A3_066a	Implementazione See & Treat casistica trattata. % casistica trattata / totale codici 4-5 nella fascia oraria 8-20	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	>=	4,9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	AZ_A3_101	Up date sulla qualità del Triage nel Pronto Soccorso. N° Incontri annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	7,76	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	95	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica. Risultato 2023:92,5. Considerato raggiunto per motivi esterni alla struttura.
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	2,25	87,50	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	AZ_C1_763	Teleconsulto medico-specialistico dalle aree di Pronto Soccorso verso centri HUB della UTSE e dell'Azienda Ospedaliera Senese Stesura di una procedura di Area Provinciale per la corretta applicazione del percorso. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	79.698	<=	79.490	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	26.072	<=	51.765	1,06	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.877	<=	8.395	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	AZ_A3_101	Up date sulla qualità del Triage nel Pronto Soccorso. N° Incontri annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	8,69	88,59	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	94,97	99,97	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	0,62	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	AZ_C1_763	Teleconsulto medico-specialistico dalle aree di Pronto Soccorso verso centri HUB della UTSE e dell'Azienda Ospedaliera Senese Stesura di una procedura di Area Provinciale per la corretta applicazione del percorso. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.272	<=	20.012	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.604	<=	10.242	81,19	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-11b - AOP Emergenza Urgenza - Pitigliano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	905	<=	693	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	70	87,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi (sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecniche Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	15.398	<=	12.247	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	29.364	<=	31.926	91,17	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Orbetello	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.853	<=	5.396	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	877	<=	575	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	456	<=	418	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Pitigliano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	699	<=	1.261	19,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	267.786	<=	278.854	95,87	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.820	<=	18.627	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Orbetello	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.062	<=	2.706	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	150.064	<=	147.039	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	180	<=	149	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Pitigliano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	237	<=	170	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	AZ_B2_147b	Compilazione documento di Handover sottoscritto da medico e infermiere alla dimissione del paziente (epicrisi). N° documenti di handover correttamente compilati / N° pazienti dimessi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	AZ_C1_770	Revisione e /o stesura di procedura in uso nel setting. N° procedure	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	99.743	<=	95.916	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	66.755	<=	75.082	87,16	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP4-17a - AOP Alta Intensità - Orbetello	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.203	<=	2.166	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	83,87	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_A4_001	Rispetto degli orari standard di inizio delle sale operatorie: % sedute che rispettano lo standard	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	80	>=	75	93,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Resp.le Direzione infermieristica	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	Strutturazione spazio di ascolto e confronto tramite incontri di modulo
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per i Blocchi Operatori interessati nel Progetto
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_B1_222	Rispetto delle fasi da cronoprogramma dell'accreditamento internazionale di eccellenza "Accreditation canada". % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	il target si riferisce al n° report riunioni
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	98	98,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.454.511	<=	1.521.458	95,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	84.862	<=	84.128	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP6-01 - AOP Sale Operatorie - Campostaggia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.569	<=	13.822	90,03	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	84	93,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Resp.le Direzione infermieristica	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	6	>=	6	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_A6_133	Garantire il follow up infermieristico ai pazienti con device vascolare (PICC e midline). n° schede di monitoraggio correttamente compilate a 30 giorni dall' impianto di picc o midline / totale impianti di picc e midline.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	93,48	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_B1_025a	Stesura di un Documento di Implementazione del Bed Management all'interno dello stabilimento Ospedaliero. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Documento firmato nel Febbraio 2024. Considerato raggiunto per effettivo monitoraggio da agosto.
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_B1_180	Controllo incrociato tra : dati anagrafici utente - dati riportati referto endoscopico - dati riportati richiesta-etichette campioni istologici. Verifica giornaliera dell'avvenuto controllo incrociato (firma operatore). Verifica effettuata nel 100% dei giorni lavorativi. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_B1_222	Rispetto delle fasi da cronoprogramma dell'accreditamento internazionale di eccellenza "Accreditation canada". % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	656.509	<=	638.494	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.950.085	<=	5.840.993	82,02	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP6-03 - AOP Attività diurne e di Presidio - Campostaggia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	29.691	<=	30.776	96,35	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_A1_093	Vaginal birth after caesarean (VBAC): % di gestanti con pregresso taglio cesareo che partorisce per via vaginale su totale di donne con pregresso taglio cesareo. Taglio cesareo individuato da diagnosi principale o secondarie ICD9CM = 654.21.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	30	>=	50	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	84,9	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_B1_066b	Aggiornamento carta dei servizi di struttura sul portale aziendale. % di redazione del documento	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_B1_188	Raggiungimento certificazione OSPEDALE AMICO DEL BAMBINO. Riconoscimento della certificazione. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Materno Infantile	Tipo Documentale	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	13	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	60.747	<=	55.213	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.645	<=	27.851	81,46	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP6-06 - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Campostaggia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.032	<=	6.314	95,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	83,87	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_A6_141b	Implementazione del Primary Nursing e utilizzo della metodologia GNNN per la costruzione dei piani assistenziali personalizzati e misurazione degli esiti direttamente correlabili alla pratica professionale. % documentazioni sanitarie con pianificazione GNNN su Totale cartelle cliniche archiviate (1° Quadrimestre)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	20	>=	20	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_A6_141c	Implementazione del Primary Nursing e utilizzo della metodologia GNNN per la costruzione dei piani assistenziali personalizzati e misurazione degli esiti direttamente correlabili alla pratica professionale. % documentazioni sanitarie con pianificazione GNNN su Totale cartelle cliniche archiviate (2° Quadrimestre)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	50	>=	50	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_A6_141d	Implementazione del Primary Nursing e utilizzo della metodologia GNNN per la costruzione dei piani assistenziali personalizzati e misurazione degli esiti direttamente correlabili alla pratica professionale. % documentazioni sanitarie con pianificazione GNNN su Totale cartelle cliniche archiviate (3° Quadrimestre)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	80	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_A6_141e	Implementazione del modello assistenziale del Primary Nursing e pianificazione assistenziale secondo il modello GNNN con formazione e tutoraggio da parte del Caring Leader del gruppo professionale e adeguamento alle linee di indirizzo del DIPIO. N. riunioni formative con partecipazione attiva del Caring Leader all'interno del gruppo professionale, con evidenza delle modifiche organizzative messe in atto.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	88,9	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	38.535	<=	39.748	96,85	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	44.382	<=	46.872	95,26	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-07 - AOP Degenze Chirurgiche - Campostaggia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.656	<=	6.720	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_A6_141b	Implementazione del Primary Nursing e utilizzo della metodologia GNNN per la costruzione dei piani assistenziali personalizzati e misurazione degli esiti direttamente correlabili alla pratica professionale. % documentazioni sanitarie con pianificazione GNNN su Totale cartelle cliniche archiviate (1° Quadrimestre)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	20	>=			Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	L'OBIETTIVO è stato STERILIZZATO in quanto è staa realizzata solo la formazione del personale (Vedi allegati).
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_A6_141c	Implementazione del Primary Nursing e utilizzo della metodologia GNNN per la costruzione dei piani assistenziali personalizzati e misurazione degli esiti direttamente correlabili alla pratica professionale. % documentazioni sanitarie con pianificazione GNNN su Totale cartelle cliniche archiviate (2° Quadrimestre)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	50	>=			Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	L'OBIETTIVO è stato STERILIZZATO in quanto è staa realizzata solo la formazione del personale (Vedi allegati).
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_A6_141d	Implementazione del Primary Nursing e utilizzo della metodologia GNNN per la costruzione dei piani assistenziali personalizzati e misurazione degli esiti direttamente correlabili alla pratica professionale. % documentazioni sanitarie con pianificazione GNNN su Totale cartelle cliniche archiviate (3° Quadrimestre)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=			Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	L'OBIETTIVO è stato STERILIZZATO in quanto è staa realizzata solo la formazione del personale (Vedi allegati).
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	0,3	35,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	L'obiettivo è stato realizzato solo al 35% (Formazione del personale)
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	89,2	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	4,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	210.740	<=	211.127	99,82	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	223.443	<=	252.462	85,52	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.762	<=	18.002	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_A3_099	Compilazione della scheda di valutazione infermieristica su First Aid per i pazienti assistiti in OBI e i pazienti inviati a ricovero. % di pazienti con compilazione della Scheda di Valutazione Infermieristica su First Aid su N. totale di pazienti inviati a ricovero.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_A3_100	% Rilevazione delle scale di valutazione MEWS e ReTos su N. totale di pazienti assistiti in OBI.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_A3_101	Up date sulla qualità del Triage nel Pronto Soccorso. N° Incontri annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_A5_665	Raccolta modulo presa visione e comprensione delle informazioni ed espressione del consenso al trattamento dei dati personali e inserimento nel gestionale di Pronto Soccorso del consenso dell'interessato alla comunicazione dei dati a terzi. % inserimento nel gestionale di Pronto Soccorso del consenso dell'interessato alla comunicazione dei dati a terzi su N. totale di pazienti assistiti in PS.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	75	>=	95	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_A7_080a	Redazione protocollo di struttura per l' applicazione delle indicazioni nazionali e regionali per la profilassi Antitetanica post-esposizione, che preveda l'utilizzo di un test rapido al fine di definire la protezione immunitaria e diminuire l'uso, talvolta improprio, delle Immunoglobuline (IG). Redazione protocollo di struttura profilassi antitetanica post-esposizione. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Entro il 30/06/2023
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nel setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	120.138	<=	116.546	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	46.151	<=	55.148	80,51	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.786	<=	12.986	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	83,87	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi (sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	AZ_A5_040b	Rilevazione dell'attività aggiuntiva, monitoraggio quadrimestrale delle metodiche radiologiche. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	AZ_A7_278	Screening audiologico: completamento del percorso di screening di I e II livello come da procedura interaziendale PDI-PCU 003 rev1. % esaminati su totale nati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	98,01	100,00	Resp.le Uosd Professioni Tecniche Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	41.401	<=	39.327	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	90.480	<=	87.240	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP6-15 - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Campostaggia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.838	<=	27.687	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	AZ_A2_395	Introduzione di esami eseguiti attualmente in altra struttura con comunicazione di inizio attività a tutte le strutture coinvolte e informazioni dettagliate sul tipo di esame e sulla data di inizio. N. esami internalizzati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	i dati fanno riferimento a quelli della UOC Laboratorio Analisi
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.241.931	<=	1.217.635	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.254	<=	8.773	93,71	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP6-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Campostaggia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.575	<=	5.645	98,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Resp.le Direzione infermieristica	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	Strutturazione spazio di ascolto e confronto tramite incontri di modulo
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_A6_118	% di rilevazione delle scale di valutazione VAS/VNS o CPOT, Retos, MUST RASS su N. totale pazienti ricoverati in Terapia Intensiva.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=			Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Obt. Sterilizzato
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Obt. sterilizzato poiché i moduli afferenti sono esclusi dall'indagine.
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_B1_222	Rispetto delle fasi da cronoprogramma dell'accreditamento internazionale di eccellenza "Accreditation Canada". % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Il target si intende riferito al n° report riunioni da produrre
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	201.224	<=	200.707	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	113.286	<=	118.441	95,17	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP6-17 - AOP Alta Intensità - Campostaggia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.636	<=	8.677	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi (sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	98,21	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecniche Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecniche Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per i Blocchi Operatori interessati nel Progetto
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	97	97,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_C1_732	Creazione/revisione istruzioni operative/procedure relative al blocco operatorio o a percorsi. N. istruzioni operative/procedure create e o revisionate.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	3	>=	3	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_C1_776	Riorganizzazione Blocco operatorio per riduzione Over Lap.Stesura documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.850.506	<=	10.893.775	99,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	422.218	<=	436.789	96,85	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-01a - AOP Sale Operatorie - Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	41.319	<=	36.313	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01b - AOP Sale Operatorie - Castel del Piano	AZ_A4_029	N. report implementazione attivita' istillazioni endovesicali	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A4	Attività di Sala Operatoria	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Annuale
AOP7-01b - AOP Sale Operatorie - Castel del Piano	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-01b - AOP Sale Operatorie - Castel del Piano	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per i Blocchi Operatori interessati nel Progetto.
AOP7-01b - AOP Sale Operatorie - Castel del Piano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-01b - AOP Sale Operatorie - Castel del Piano	AZ_B1_198	Stesura di un opuscolo informativo ed educativo sulle modalita' di gestione delle istillazioni endovesicali, Produzione del documento. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-01b - AOP Sale Operatorie - Castel del Piano	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
AOP7-01b - AOP Sale Operatorie - Castel del Piano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01b - AOP Sale Operatorie - Castel del Piano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	AZ_C1_791	Produzione o revisione di una procedura. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.899	<=	5.830	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.012	<=	1.943	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-01b - AOP Sale Operative - Castel del Piano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	947	<=	734	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	AZ_A6_143	Condivisione del Piano assistenziale secondo metodologia GNNN: controllo partecipato con il personale della Degenza delle Check list pre-intervento per favorire la presa in cura della persona operata. % di presenza della check-list pre-intervento con firma dell' operatore di sala operatoria nella cartella clinica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	AZ_A6_152a	Rispetto delle fasi di avanzamento Progetto Over Lap Blocchi Operatori : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per i Blocchi Operatori interessati nel Progetto

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	790.536	<=	736.059	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.720	<=	19.092	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-01c - AOP Sale Operative - Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.538	<=	4.189	81,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	AZ_A7_279	Realizzazione progetto educativo rivolto agli studenti degli istituti superiori nell'ottica della prevenzione delle malattie sessualmente trasmesse. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	AZ_C1_708	Completamento della riorganizzazione secondo creazione di poli specialistici nell'ottica di una ottimizzazione degli spazi, risorse umane e dei flussi rivolti all'utenza. In collaborazione con la DMPO. Relazione su quanto effettuato con produzione di documentazione e relative planimetrie aggiornate. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.066.892	<=	2.085.053	99,12	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.393.742	<=	6.539.966	97,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-03a - AOP Attività diurne e di Presidio - Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	86.452	<=	78.920	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_B1_213	Realizzazione della tracciabilità della consegna dei referti di ECG, Holter cardiaco e monitoraggio PA, attraverso la compilazione di un registro. % registrazione delle consegne dei referti su apposito registro.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_B2_222	Adozione di un sistema di monitoraggio multiparametrico con ECG a tre derivazioni in corso di sedo-analgesia procedurale. % di pazienti con monitoraggio comprensivo di ECG a tre derivazioni su N. di pazienti totali sottoposti a sedo-analgesia procedurale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_B1_199	Stesura di un opuscolo informativo ed educativo sulla gestione e somministrazione della terapia con insulina, Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_C1_791	Produzione o revisione di una procedura. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	53.778	<=	48.567	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	143.599	<=	166.005	89,05	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-03ba - AOP Attività diurne e di Presidio - Castel del Piano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.238	<=	1.716	61,39	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	AZ_B3_084	% di personale che abbia acquisito nuove competenze nei diversi ambiti lavorativi delle strutture afferenti.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	70	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	AZ_C1_452	Revisione e/o stesura N. documenti sanitari di struttura (Istruzioni Operative, Protocolli e/o Procedure).	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	2	>=	2	100,00	Resp.le AOP	Tipo Documentale	
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	285.223	<=	263.271	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.423.660	<=	1.577.147	88,21	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-03c - AOP Attività diurne e di Presidio - Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.965	<=	8.800	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	AZ_A2_090	Citologia urinaria % produzione 1° vetrino per la lettura entro 5 giorni lavorativi dalla presa in carico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecniche Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	AZ_B1_175	Tracciabilità del processo di somministrazione dei farmaci antitumorali con programma Human. %trattamenti tracciati con smartphone su totale trattamenti eseguiti.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	AZ_B1_176	Implementazione di una procedura per l'ottimizzazione dei trattamenti associati radio-chemioterapici. Produzione del documento. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	481.465	<=	484.324	99,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.299.373	<=	9.300.809	88,14	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-04a - AOP Attività oncologiche - Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	25.443	<=	24.509	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_A2_384	Attivazione ambulatorio VBAC per contenimento tagli cesarei primari. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_A2_385	Attivazione ambulatorio medicine complementari a gestione ostetrica (Riv pod, trattamento ragadi, mastiti, baby blues). % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	66,3	94,71	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_A9_171	N. Riunioni integrazione ospedale./territorio	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	0,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	11	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_C1_650a	Revisione ed aggiornamento della Procedura per l'utilizzo del Protocollo di Azoto (MEOPA) e sua applicazione in Ambulatorio Pediatrico. Produzione del documento. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Materno Infantile	Tipo Documentale	Inviata Procedura datata 2022. Obiettivo NON SUFFICIENTEMENTE RENDICONTATO
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	141.470	<=	150.537	93,59	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	151.034	<=	158.985	95,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.236	<=	14.229	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	81,15	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_A6_132	Diffondere il modello organizzativo del primary nursing in ambito chirurgico attraverso l'azione dei caring Leaders e l'adozione di piani assistenziali, tenuto conto delle 6 fasi del Processo di Assistenza Infermieristica (secondo Gordon e tassonomia NNN). Produzione di Piani assistenziali. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	86,5	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_B1_216	Aggiornamento 2023 carta dei servizi Area Organizzativa Chirurgica SO Misericordia Grosseto	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	16	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_C1_768	Aggiornamento protocollo operativo chirurgia vascolare: profili esami ematici e monitoraggio clinico in regime di ricovero ordinario ed urgente.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_C1_769	Aggiornamento Protocollo operativo chirurgia urologica: profili esami ematici e controlli in regime di ricovero ordinario e urgente	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	242.521	<=	242.758	99,90	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	309.136	<=	338.322	84,48	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-07a - AOP Degenze Chirurgiche - Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	31.730	<=	27.581	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	70	87,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	AZ_A6_141	Implementazione del Primary Nursing e utilizzo della metodologia GNNN per la costruzione dei piani assistenziali personalizzati e misurazione degli esiti direttamente correlabili alla pratica professionale. % piani personalizzati compilati ad utenti ricoverati su totale utenti ricoverati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	82,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.009	<=	18.132	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	32.128	<=	29.276	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-07c - AOP Degenze Chirurgiche - Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.149	<=	1.953	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	6	>=	6	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_A6_134	L'infermiere Tutor Assistenziale sviluppa il Piano Assistenziale Infermieristico secondo la Tassonomia Nanda Nic Noc per garantire la presa in cura della persona assistita. % piani assistenziali infermieristici elaborati su totale assistiti ricoverati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	50	>=	48,5	97,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	per le UUOO interessate nel progetto.
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_A6_135	Assegnazione Infermiere Tutor Assistenziale ad assistito. % di assistiti ricoverati con Infermiere Tutor Assistenziale assegnato su totale assistiti ricoverati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	75	>=	95,4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	per le UUOO interessate nel progetto.
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	87,9	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	9,3	14,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	19	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_C1_699	Redazione procedura relativa all'attivazione di Ambulatorio Protetto per la terapia dei pazienti con scompenso cardiaco e/o anemia. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Medicina Interna - SO Grosseto	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	395.962	<=	362.090	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.946.235	<=	4.202.013	93,47	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-08a - AOP Degenze Mediche - Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	42.329	<=	32.873	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	6	>=	6	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	80,4	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	AZ_C1_693	Elaborazione di un documento per l'isolamento dei pazienti affetti da malattia infettiva e diffusiva ad eccezione dei pazienti positivi al Coronavirus all'interno della AOP Degenze Mediche dello Stabilimento Ospedaliero di Massa marittima. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	72.352	<=	70.281	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	192.604	<=	237.152	73,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-08c - AOP Degenze Mediche - Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.969	<=	3.990	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_A6_153a	Implementazione modello Primary Nursing e Processo Assistenziale Area Medica : N. Report di implementazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO Mediche interessate nel progetto
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	91,4	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_B1_187	Stesura di un opuscolo/cartello informativo ed educativo sulla disagia da utilizzare con i caregivers dei pazienti disagiati. Produzione del documento. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	3,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_B1_223	Produzione revisione piani di lavoro . Rendicontazione con documento, % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	30.300	<=	32.626	92,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	59.868	<=	64.312	49,92	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.282	<=	2.302	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_A3_101	Up date sulla qualità del Triage nel Pronto Soccorso. N° Incontri annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	6,18	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	88,69	93,36	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	1,46	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	50	>=	75,4	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_C1_763	Teleconsulto medico-specialistico dalle aree di Pronto Soccorso verso centri HUB della UTSE e dell'Azienda Ospedaliera Senese Stesura di una procedura di Area Provinciale per la corretta applicazione del percorso. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_C1_764	Riorganizzazione della Shock Room del Pronto Soccorso. Stesura di una Procedura per la gestione e controllo della Shock Room in PS	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Shock Room del Pronto Soccorso di Grosseto
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_C1_765	Qualità della Documentazione Sanitaria in Medicina d'Urgenza/OBI. Stesura di una Procedura per il controllo e la corretta conservazione della Documentazione Sanitaria in MU/OBI	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	347.912	<=	316.914	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	230.815	<=	324.113	59,58	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-11a - AOP Emergenza Urgenza - Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	40.867	<=	29.694	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_A3_094	% incremento del tasso di occupazione OBI rispetto all'anno precedente.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	5	>=	6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	TO 2022:43% TO2023:49%
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_A3_102	Aggiornamento Scheda Terapeutica Unica con implementazione di format digitale. Stesura e impiego del Format	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	7,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	97,29	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	0,41	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_C1_564a	Revisione del modello SBAR nel Pronto Soccorso, Stesura procedura operativa per l'aggiornamento del modello SBAR in PS	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_C1_763	Teleconsulto medico-specialistico dalle aree di Pronto Soccorso verso centri HUB della UTSE e dell'Azienda Ospedaliera Senese Stesura di una procedura di Area Provinciale per la corretta applicazione del percorso. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_C1_766	Gestione della terapia farmacologica in triage per il trattamento precoce del dolore. Stesura della Procedura per la gestione del dolore in Triage	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	36.314	<=	31.313	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.406	<=	17.265	60,83	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-11b - AOP Emergenza Urgenza - Castel del Piano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.937	<=	3.499	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	7,8	<=	7,96	97,95	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	95	>=	94,97	99,97	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Da valutare anche in base alla dotazione organica
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	2	<=	1,73	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_C1_290a	Gestione del paziente con dolore toracico. Stesura procedura sulla gestione ed il trattamento del dolore toracico acuto in pronto soccorso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza	Tipo Documentale	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_C1_763	Teleconsulto medico-specialistico dalle aree di Pronto Soccorso verso centri HUB della UTSE e dell'Azienda Ospedaliera Senese Stesura di una procedura di Area Provinciale per la corretta applicazione del percorso. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_C1_766a	Valutazione e trattamento precoce del dolore in Pronto Soccorso. Stesura protocollo operativo per la gestione della terapia farmacologica in triage	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_C1_767	Gestione trauma cranico in Pronto Soccorso. Stesura protocollo operativo sulla gestione e riconoscimento precoce delle complicanze del trauma cranico	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	57.035	<=	55.775	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	27.489	<=	29.402	93,04	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-11c - AOP Emergenza Urgenza Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.003	<=	2.036	98,35	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	81,15	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi (sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	98,21	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	96,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecniche Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	AZ_A7_278	Screening audiologico: completamento del percorso di screening di I e II livello come da procedura interaziendale PDI PCU 003 rev1. % esaminati su totale nati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	Resp.le Usd Professioni Tecniche Sanitarie setting Diagnostica Strumentale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.226.849	<=	1.240.653	98,87	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	612.235	<=	637.222	95,92	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	40.362	<=	41.364	97,52	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	AZ_A5_040b	Rilevazione dell'attività aggiuntiva, monitoraggio quadrimestrale delle metodiche radiologiche. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	AZ_A5_673	Rivelazione attività servizio screening mammografico, monitoraggio trimestrale delle adesioni. N° report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	AZ_A5_674	Monitoraggio consumo MDC , monitoraggio bimestrale n° report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.863	<=	4.768	33,46	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.219	<=	4.341	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-15b - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Castel del Piano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.505	<=	3.564	98,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	70	87,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	AZ_A2_078	Rilevazione, inserimento flussi (sale operatorie) sul sistema informatico della fisica sanitaria "Vidia", finalizzati alla valutazione del rischio radiologico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	AZ_A2_348a	Monitoraggio tempistica esami RX Esterni. Rilevazione semestrale agende CUP. % n. esami correttamente prenotati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie della Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecniche Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.444	<=	7.879	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.164	<=	14.064	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-15c - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.921	<=	5.109	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_C1_704	Implementazione indagini su pannello NGS di RNA: stesura istruzione operativa e validazione del percorso. Produzione della Istruzione Operativa e del documento di validazione. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Medicina di laboratorio e trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.726.186	<=	4.710.424	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	46.554	<=	51.329	88,38	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-16a - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.721	<=	22.710	95,45	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001/2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	224.044	<=	224.784	99,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.642	<=	8.536	92,30	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-16b - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Castel del Piano	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.024	<=	2.395	81,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	AZ_A6_136	Sviluppo Monitoraggio Competenze TSLB : Scheda unica aziendale di monitoraggio delle competenze. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Documentale	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	AZ_B1_156	Rete professionale TSLB. Auditor prima parte ISO 9001:2015: mantenimento delle competenze. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	AZ_B1_170	Esecuzione attività di controllo di qualità su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. report mensili.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	281.927	<=	273.820	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.937	<=	4.635	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-16c - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Massa Marittima	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.552	<=	2.190	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	AZ_A6_139	Personalizzare l'assistenza nei moduli organizzativi assistenziali di cardiologia e neurologia. Produzione di N. piani assistenziali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=			Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Obt. Sterilizzato
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Obt. sterilizzato poiché i moduli afferenti sono esclusi dall'indagine.
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	AZ_B2_209	Revisione della scheda MET (Medical - Emergency - Team). Integrazione nella Scheda di ricezione della chiamata per emergenza intraospedaliera di nuove informazioni con ulteriori parametri che consentano di migliorare il percorso di presa in carico del paziente. Produzione della Scheda MET revisionata. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTIO CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	18	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	996.272	<=	972.280	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	415.208	<=	458.868	83,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-17a - AOP Alta Intensità - Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	18.885	<=	16.796	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_A6_134	L'infermiere Tutor Assistenziale sviluppa il Piano Assistenziale Infermieristico secondo la Tassonomia Nanda Nic Noc per garantire la presa in cura della persona assistita. % piani assistenziali infermieristici elaborati su totale assistiti ricoverati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	50	>=	48,5	97,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO del Dipartimento Cardio - Neuro - Pneumologiche interessate.
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_A6_135	Assegnazione Infermiere Tutor Assistenziale ad assistito. % di assistiti ricoverati con Infermiere Tutor Assistenziale assegnato su totale assistiti ricoverati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	90	>=	95,1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Per le UUOO del Dipartimento Cardio - Neuro - Pneumologiche interessate.
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_A6_153b	Implementazione modello Primary Nursing nelle Degenze Cardio - Neuro - Pneumologiche : N. Report di implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	1	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Per le UUOO del Dipartimento Cardio - Neuro - Pneumologiche interessate
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	88,1	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	6	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_C1_806	Revisione procedura relativa all'apertura del nuovo reparto UTIP e post intensiva Pneumologica. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	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. <u>Rendicontazione da ufficio valutazione</u>	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	197.821	<=	184.603	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	871.915	<=	888.129	98,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
AOP7-18a - AOP Degenze Cardio-Neuro-Pneumologiche - Grosseto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.157	<=	17.540	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	92	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	90,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	NSG_H02Z	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	88,37	98,19	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,54	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	92,3	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.795.130	<=	6.705.500	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	522.514	<=	509.062	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Consumo farmaci 2023 523.128 - farmaco Ramdesevir 14.066 = 509.062
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	71.619	<=	63.456	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
B1 - Dipartimento Chirurgia generale e d'urgenza	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	87	96,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A., in strutture pubbliche
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A in strutture pubbliche
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	78,68	98,35	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	77	85,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	83,57	87,97	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	80	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Obiettivo NON RENDICONTATO
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.817.774	<=	12.114.713	97,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.948.502	<=	5.369.243	91,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Consumo farmaci 2023 5383427 - farmaco Ramdesevir 14184 = 5369243
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	151.442	<=	143.899	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
B2 - Dipartimento Chirurgie specialistiche	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	96	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	78,68	98,35	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	NSG_D09Z	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso. Minuti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A3	Attività di Pronto Soccorso - 118	18	<=	17	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con il valore della C.O. 118 unificata ex USL 7 - USL 9
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	94,33	99,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	82	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_B3_096a	Monitoraggio competenze ecofast nelle strutture di Pronto Soccorso attraverso redazione di report. % di raggiungimento	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.104.499	<=	5.844.195	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Consuntivo 5.389.773 meno vaccini 8.007 Budget 6.120.188 meno vaccini 15.689
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.833.141	<=	2.786.015	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Consumo totale farmaci 2023 3.020.053 - farmaco Ramdesevir 234.038 = 2.786.015

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	280.023	<=	225.309	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_D1_048	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato per costi stand-by	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.578.39 2,76	<=	7.805.8 33	81,34	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Importi di cui allegato alla delibera n. del 2033
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_D1_049	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato per costi trasporti per emergenza	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.356.63 0,07	<=	3.763.6 26	87,87	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Importi di cui allegato alla delibera n. del 2034
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
D - Dipartimento Emergenza Urgenza	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DAA - Staff Della Direzione Aziendale -	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,71	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
DAA - Staff Della Direzione Aziendale -	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DAA - Staff Della Direzione Aziendale -	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DAA - Staff Della Direzione Aziendale -	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	85	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
DAA - Staff Della Direzione Aziendale -	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.827	<=	18.784	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Vaccini 13.373
DAA - Staff Della Direzione Aziendale -	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.246	<=	556	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DAA - Staff Della Direzione Aziendale -	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.689	<=	10.483	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DAA - Staff Della Direzione Aziendale -	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	26,1	73,90	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
DAA - Staff Della Direzione Aziendale -	AZ_D1_055	Redazione di un progetto di razionalizzazione costi. % di realizzazione	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento	Tipo Documentale	Entro il 30 giugno
DAA - Staff Della Direzione Aziendale -	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DAA - Staff Della Direzione Aziendale -	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	NSG_P15Ca	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	60,55	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	NSG_P15Cb	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	60	>=	63,45	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	NSG_P15Cc	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	46,14	92,28	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Perfomance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	85,3	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	27.817	<=	20.058	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.613	<=	1.931	80,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.369	<=	20.027	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0,5	99,50	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DAB - Staff Della Direzione Sanitaria -	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	92	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	NSG_H02Z	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	NSG_H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza (Allegato B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatelyzza in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	9,63	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,67	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	80,05	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	NSG_H18C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con >=1000 parti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	<=	16,68	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,07	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	84,6	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B1_207	Controllo Cartelle Cliniche: Percentuale di ricoveri controllati sul totale dei ricoveri erogati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	10	>=	12,37	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B1_208	Controlli effettuati sulle prestazioni ad alto rischio di inappropriatelyzza, Allegati 1 e 2 della DGR 877/2013. Percentuale dei ricoveri controllati sul totale dei ricoveri ad alto rischio di inappropriatelyzza	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2,5	>=	3,15	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	86	86,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Inizio anestesia, Ora iniz inter, Ora fine inter, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_C1_610	Comunicazione ed invio al Controllo di Gestione del modulo contenente il numero dei posti letto degli stabilimenti ospedalieri del Presidio. Invio entro 10 gg dalla chiusura del trimestre. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	3 invii su 3 previsti (giugno, ottobre, dicembre)
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	60	66,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	300.438	<=	285.788	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001b	BENI SANITARI: Monitoraggio del consumo dei Beni Sanitari dell'intero Presidio Ospedaliero	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	67.179.152	<=	69.000.124	97,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Beni sanitari complessivi (farmaci+dispositivi etc.)
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	353.973	<=	361.370	97,91	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	57.830	<=	54.738	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	10	<=	7,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-1 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Aretino, Casentino, Valtiberina e della Valdichiana Aretina	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	NSG_H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately (Allegato B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	7,2	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	87,22	96,91	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	86,08	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	NSG_H17C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	15,4	97,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	76	84,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,49	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	83,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_B1_207	Controllo Cartelle Cliniche: Percentuale di ricoveri controllati sul totale dei ricoveri erogati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	10	>=	12,3	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_B1_208	Controlli effettuati sulle prestazioni ad alto rischio di inappropriatazza, Allegati 1 e 2 della DGR 877/2013. Percentuale dei ricoveri controllati sul totale dei ricoveri ad alto rischio di inappropriatazza	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2,5	>=	2,8	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	3,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	94	94,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Inizio anestesia, Ora iniz inter, Ora fine inter, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_B2_057a	Corretta Gestione Carrello di Emergenza. % Controlli campionari, effettuati dalla DMPO, con esito positivo	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=			Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile. Obiettivo sterilizzato. Non erano state previste iniziative nel PAF.
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_C1_610	Comunicazione ed invio al Controllo di Gestione del modulo contenente il numero dei posti letto degli stabilimenti ospedalieri del Presidio. Invio entro 10 gg dalla chiusura del trimestre. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	3 comunicazioni via mail su 3 richieste
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	103.493	<=	88.790	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_D1_001b	BENI SANITARI: Monitoraggio del consumo dei Beni Sanitari dell'intero Presidio Ospedaliero	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.719.297	<=	10.925.697	98,07	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Beni sanitari complessivi (farmaci+dispositivi etc.)
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	211.744	<=	230.397	91,19	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17.367	<=	16.928	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	10	<=	8,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-2 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Valdarno	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (Allegato B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	9,69	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	81,4	90,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	60	75,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_H17C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	12,23	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	84	93,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A5_557b	Partecipazione alla progettazione e pianificazione dell'avvio del sistema di prenotazione di secondo livello. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,98	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	92,3	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_207	Controllo Cartelle Cliniche: Percentuale di ricoveri controllati sul totale dei ricoveri erogati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	10	>=	11	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_208	Controlli effettuati sulle prestazioni ad alto rischio di inappropriatezza, Allegati 1 e 2 della DGR 877/2013. Percentuale dei ricoveri controllati sul totale dei ricoveri ad alto rischio di inappropriatezza	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2,5	>=	2,89	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	3,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Inizio anestesia, Ora iniz inter, Ora fine inter, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=			Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile. Obiettivo sterilizzato. Non erano state previste iniziative nel PAF.
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_610	Comunicazione ed invio al Controllo di Gestione del modulo contenente il numero dei posti letto degli stabilimenti ospedalieri del Presidio. Invio entro 10 gg dalla chiusura del trimestre. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	66	66,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	2 comunicazioni via mail su 3 previste
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_706	Gestione operativa percorso ambulatoriale di presidio: definizione piano attività, coordinamento agende, gestione percorsi interni, monitoraggio. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Documentale	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	25.568	<=	21.467	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001b	BENI SANITARI: Monitoraggio del consumo dei Beni Sanitari dell'intero Presidio Ospedaliero	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.662.963	<=	7.573.440	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Beni sanitari complessivi (farmaci+dispositivi etc.)
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	53.835	<=	52.860	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.190	<=	4.610	89,98	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	8	<=	6,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-3 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Abegna	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	71	78,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A.
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Abegna	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	85,7	95,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGR 604/2019 di classe A
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Abegna	NSG_H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (Allegato B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	13,67	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	92,38	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	70	87,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	73	81,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_A5_557b	Partecipazione alla progettazione e pianificazione dell'avvio del sistema di prenotazione di secondo livello. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,66	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	90,6	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_172	Garantire nei tempi previsti della legge le copie conformi agli originali delle cartelle cliniche presenti in archivio da parte dell'Ufficio Cartelle Cliniche. % richieste evase su totale richieste pervenute.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	91,93	91,93	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_207	Controllo Cartelle Cliniche: Percentuale di ricoveri controllati sul totale dei ricoveri erogati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	10	>=	10,9	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_208	Controlli effettuati sulle prestazioni ad alto rischio di inappropriatezza, Allegati 1 e 2 della DGR 877/2013. Percentuale dei ricoveri controllati sul totale dei ricoveri ad alto rischio di inappropriatezza	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2,5	>=	4,22	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	3,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	79	79,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Inizio anestesia, Ora iniz inter, Ora fine inter, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=			Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile. Obiettivo sterilizzato. Non erano state previste iniziative nel PAF.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_C1_610	Comunicazione ed invio al Controllo di Gestione del modulo contenente il numero dei posti letto degli stabilimenti ospedalieri del Presidio. Invio entro 10 gg dalla chiusura del trimestre. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	66	66,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	2 comunicazione su 3 previste (mail marzo e ottobre 2023)
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	320.501	<=	279.067	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001b	BENI SANITARI: Monitoraggio del consumo dei Beni Sanitari dell'intero Presidio Ospedaliero	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.178.612	<=	3.249.662	97,76	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Beni sanitari complessivi (farmaci+dispositivi etc.)
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	289.963	<=	300.793	96,27	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.652	<=	10.568	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	7	<=	4,6	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-4 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Colline dell'Albegna	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	97	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	NSG_H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately (Allegato B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	10,5	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,86	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	83,87	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	NSG_H17C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	11,95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	84	93,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_A5_557b	Partecipazione alla progettazione e pianificazione dell'avvio del sistema di prenotazione di secondo livello. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,51	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	88,2	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_173	Adesione al programma aziendale "Accreditamento d'eccellenza percorsi sanitari" con il supporto di un organismo accreditante. Adesione al cronoprogramma fase 1. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_207	Controllo Cartelle Cliniche: Percentuale di ricoveri controllati sul totale dei ricoveri erogati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	10	>=	14,17	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_208	Controlli effettuati sulle prestazioni ad alto rischio di inappropriately, Allegati 1 e 2 della DGR 877/2013. Percentuale dei ricoveri controllati sul totale dei ricoveri ad alto rischio di inappropriately	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2,5	>=	3,43	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	97	97,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Inizio anestesia, Ora iniz inter, Ora fine inter, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=			Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile. Obiettivo sterilizzato. Non erano state previste iniziative nel PAF.
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_610	Comunicazione ed invio al Controllo di Gestione del modulo contenente il numero dei posti letto degli stabilimenti ospedalieri del Presidio. Invio entro 10 gg dalla chiusura del trimestre. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	66	66,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	2 comunicazioni via mail su 3 previste
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_C1_707	Implementazione di un percorso per la vaccinazione anti-HPV per le donne di qualsiasi età afferenti all'ambulatorio ginecologico per conizzazione che intendono aderire al programma. N° di donne che aderiscono al programma sul N° di donne sottoposte a conizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	30	>=	35,5	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.483	<=	21.548	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001b	BENI SANITARI: Monitoraggio del consumo dei Beni Sanitari dell'intero Presidio Ospedaliero	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.608.324	<=	10.562.162	90,07	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Beni sanitari complessivi (farmaci+dispositivi etc.)
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.453	<=	92.516	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.332	<=	15.389	92,62	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	7	<=	5,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	93	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	90	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	NSG_H02Z	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	100	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	NSG_H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately (Allegato B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	9,61	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	94,44	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	80	>=	79,36	99,20	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	NSG_H18C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con >=1000 parti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	<=	22,76	86,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A5_557b	Partecipazione alla progettazione e pianificazione dell'avvio del sistema di prenotazione di secondo livello. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,19	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	MES_D20b.1.1	Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	83	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B1_207	Controllo Cartelle Cliniche: Percentuale di ricoveri controllati sul totale dei ricoveri erogati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	10	>=	13,7	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B1_208	Controlli effettuati sulle prestazioni ad alto rischio di inappropriately, Allegati 1 e 2 della DGR 877/2013. Percentuale dei ricoveri controllati sul totale dei ricoveri ad alto rischio di inappropriately	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2,5	>=	2,79	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	5	<=	2,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	93	93,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Inizio anestesia, Ora iniz inter, Ora fine inter, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=			Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile. Obiettivo sterilizzato. Non erano state previste iniziative nel PAF.
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_C1_610	Comunicazione ed invio al Controllo di Gestione del modulo contenente il numero dei posti letto degli stabilimenti ospedalieri del Presidio. Invio entro 10 gg dalla chiusura del trimestre. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	66	66,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	2 comunicazioni via mail su 3 previste (marzo e giugno)
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Obiettivo NON RENDICONTATO
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	494.846	<=	503.875	98,18	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_001b	BENI SANITARI: Monitoraggio del consumo dei Beni Sanitari dell'intero Presidio Ospedaliero	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	47.191.490	<=	48.926.231	96,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Beni sanitari complessivi (farmaci+dispositivi etc.)
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	469.324	<=	528.289	87,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	45.258	<=	43.089	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	7	<=	6,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti finiti: 25, 26, 72, 34, 39 e 40. Totale 4.216. Risultato 2023: 4.351
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	AZ_A7_054a	Sviluppo della Fase Finale del PROGETTO OBIETTIVO PROVINCIALE ESPOSIZIONE AD AGENTI CHIMICI PERICOLOSI NELLA LAVORAZIONE GALVANICA, studio dei dati a consuntivo e con l'obiettivo di realizzare la Relazione Finale. % di redazione del documento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	AZ_A7_283	Definizione procedura per Indagine di igiene negli ambienti di lavoro (PF71). Stesura IOD. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	Tipo Documentale	
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedasi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.102	<=	839	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ011a - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.701	<=	1.547	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti finiti: 25, 26, 72, 34, 39 e 40. Totale 4.216. Risultato 2023: 4.351
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	AZ_A7_054a	Sviluppo della Fase Finale del PROGETTO OBIETTIVO PROVINCIALE ESPOSIZIONE AD AGENTI CHIMICI PERICOLOSI NELLA LAVORAZIONE GALVANICA, studio dei dati a consuntivo e con l'obiettivo di realizzare la Relazione Finale. % di redazione del documento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	AZ_A7_283	Definizione procedura per Indagine di igiene negli ambienti di lavoro (PF71). Stesura IOD. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	Tipo Documentale	
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedasi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento - su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011b - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	356	<=	356	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato 2023: 356. Considerato raggiunto in considerazione dell'entità e in considerazione del risparmio sulle altre zone
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti finiti: 25, 26, 72, 34, 39 e 40. Totale 4.216. Risultato 2023: 4.351
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A7_054a	Sviluppo della Fase Finale del PROGETTO OBIETTIVO PROVINCIALE ESPOSIZIONE AD AGENTI CHIMICI PERICOLOSI NELLA LAVORAZIONE GALVANICA, studio dei dati a consuntivo e con l'obiettivo di realizzare la Relazione Finale. % di redazione del documento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A7_283	Definizione procedura per Indagine di igiene negli ambienti di lavoro (PF71). Stesura IOD. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	Tipo Documentale	
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedasi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ011c - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	665	<=	478	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti finiti: 25, 26, 72, 34, 39 e 40. Totale 4.216. Risultato 2023: 4.351
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A7_271a	Medicina di iniziativa.Convocazione a visita medica secondo protocollo condiviso di lavoratori da due coorti predefinite o lavoratori presentatisi spontaneamente alla U.F. e inseriti nel progetto regionale ex esposti amianto previa valutazione della pregressa esposizione. n° visite	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	20	>=	10	50,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	2 report annuali previo inserimento dato in applicativo Sisp
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A7_283	Definizione procedura per Indagine di igiene negli ambienti di lavoro (PF71). Stesura IOD. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00		Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedasi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	312	<=	224	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ012 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.002	<=	1.472	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti finiti: 25, 26, 72, 34, 39 e 40. Totale 4.216. Risultato 2023: 4.351
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A7_271	Monitoraggio flusso ambulatorio ex-esposti all'amianto: elaborazione report attività di Unita' Funzionale. N° report annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A7_283	Definizione procedura per Indagine di igiene negli ambienti di lavoro (PF71). Stesura IOD. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	Tipo Documentale	
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedasi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	53	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ013 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	552	<=	607	90,04	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti finiti: 25, 26, 72, 34, 39 e 40. Totale 4.216. Risultato 2023: 4.351
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A7_271	Monitoraggio flusso ambulatorio ex-esposti all'amianto: elaborazione report attività di Unità Funzionale. N° report annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A7_283	Definizione procedura per Indagine di igiene negli ambienti di lavoro (PF71). Stesura IOD. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	Tipo Documentale	
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedasi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	666	<=	456	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ014 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	784	<=	702	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti finiti: 25, 26, 72, 34, 39 e 40. Totale 4.216. Risultato 2023: 4.351
DPZ015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	AZ_A7_271	Monitoraggio flusso ambulatorio ex-esposti all'amianto: elaborazione report attività di Unita' Funzionale. N° report annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
DPZ015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	AZ_A7_283	Definizione procedura per Indagine di igiene negli ambienti di lavoro (PF71). Stesura IOD. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	Tipo Documentale	
DPZ015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023"

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	85	<=	89	95,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ2015 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	585	<=	554	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti finiti: 25, 26, 72, 34, 39 e 40. Totale 4.216. Risultato 2023: 4.351

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A7_271	Monitoraggio flusso ambulatorio ex-esposti all'amianto: elaborazione report attivita' di Unita' Funzionale. N° report annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Soggetti ex-esposti amianto da elenchi o per accesso diretto
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A7_283	Definizione procedura per Indagine di igiene negli ambienti di lavoro (PF71). Stesura IOD. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	Tipo Documentale	
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedasi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	52	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ017 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	187	<=	125	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti finiti: 25, 26, 72, 34, 39 e 40. Totale 4.216. Risultato 2023: 4.351
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_271	Monitoraggio flusso ambulatorio ex-esposti all'amianto: elaborazione report attività di Unita' Funzionale. N° report annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	Soggetti ex-esposti amianto da elenchi o per accesso diretto
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_283	Definizione procedura per Indagine di igiene negli ambienti di lavoro (PF71). Stesura IOD. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	Tipo Documentale	
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedasi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023"
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	50	<=	5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ018 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.410	<=	1.082	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti finiti: 25, 26, 72, 34, 39 e 40. Totale 4.216. Risultato 2023: 4.351
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A7_271	Monitoraggio flusso ambulatorio ex-esposti all'amianto: elaborazione report attività di Unità Funzionale. N° report annui	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	un report a semestre
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	67	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A7_283	Definizione procedura per Indagine di igiene negli ambienti di lavoro (PF71). Stesura IOD. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di lavoro	Tipo Documentale	
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedasi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	120	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ019 - UF Prevenzione, Igiene e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	527	<=	446	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_A7_009a	Rispetto % delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AFD Igiene pubblica e nutrizione: attività previste PF2 - PF21 PF 77 e altre acque.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Target: 5000 - Risultato 2023: 5686
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_A7_277	Gestione multidisciplinare dei casi di arboviroosi come da procedura Dipartimentale N° casi. di arbovirosi gestiti in forma multidisciplinare/ N° di segnalazioni di arboviroosi pervenute.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Igiene Pubblica E Nutrizione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale dei RUF al Resp.le AD IPN. 9 casi gestiti in forma multidisciplinare/9 casi segnalati
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	52	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Ambiti: Nutrizione/Dietetica; Vigilanza/Pareri e valutazioni/Interventi per segnalazione; Prevenzione/Promozione della salute
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_A7_284	Organizzazione di eventi informativi di ambito provinciale (1 per provincia), rivolti alle associazioni di categoria delle strutture ricettive/gestori di condomini, per prevenire infezioni da legionella. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Documentale	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_A7_285	Sistema di sorveglianza sugli stili di vita della popolazione italiana effettuato attraverso interviste telefoniche (PASSI). % di interviste effettuate su totale interviste assegnate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	137	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	97,08	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	95,13	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.538	<=	4.208	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini per 510679
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001c	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	510.679	<=	377.808	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.265	<=	4.419	96,39	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ021a - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.015	<=	5.190	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_A7_009a	Rispetto % delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AFD Igiene pubblica e nutrizione: attività previste PF2 - PF21 PF 77 e altre acque.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Target: 5000 - Risultato 2023: 5686
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_A7_277	Gestione multidisciplinare dei casi di arbovirus come da procedura Dipartimentale N° casi. di arbovirus gestiti in forma multidisciplinare/ N° di segnalazioni di arbovirus pervenute.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Igiene Pubblica E Nutrizione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale dei RUF al Resp.le AD IPN. Nell'anno 2023 non sono stati segnalati casi di arbovirus
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	52	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Ambiti: Nutrizione/Dietetica; Vigilanza/Pareri e valutazioni/Interventi per segnalazione; Prevenzione/Promozione della salute
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_A7_284	Organizzazione di eventi informativi di ambito provinciale (1 per provincia), rivolti alle associazioni di categoria delle strutture ricettive/gestori di condomini, per prevenire infezioni da legionella. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Documentale	
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_A7_285	Sistema di sorveglianza sugli stili di vita della popolazione italiana effettuato attraverso interviste telefoniche (PASSI). % di interviste effettuate su totale interviste assegnate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	137	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	96,81	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	90,81	95,59	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	266	<=	279,3	95,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini per 367740. Risultato 2023: 661 ma considerando il basso impatto economico si considera un raggiungimento del 95%.
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001c	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	367.740	<=	221.689	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	107	<=	112,35	95,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Risultato 2023: 150 ma considerando il basso impatto economico si considera un raggiungimento del 95%.
DPZ021b - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.625	<=	1.145	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A7_009a	Rispetto % delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AFD Igiene pubblica e nutrizione: attività previste PF2 - PF21 PF 77 e altre acque.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Target: 5000 - Risultato 2023: 5686
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A7_277	Gestione multidisciplinare dei casi di arbovirosi come da procedura Dipartimentale N° casi. di arbovirosi gestiti in forma multidisciplinare/ N° di segnalazioni di arbovirosi pervenute.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Igiene Pubblica E Nutrizione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale dei RUF al Resp.le AD IPN. 1 caso gestito in forma multidisciplinare/1 caso segnalato
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	52	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Ambiti: Nutrizione/Dietetica; Vigilanza/Pareri e valutazioni/Interventi per segnalazione; Prevenzione/Promozione della salute
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A7_284	Organizzazione di eventi informativi di ambito provinciale (1 per provincia), rivolti alle associazioni di categoria delle strutture ricettive/gestori di condomini, per prevenire infezioni da legionella. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Documentale	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A7_285	Sistema di sorveglianza sugli stili di vita della popolazione italiana effettuato attraverso interviste telefoniche (PASSI). % di interviste effettuate su totale interviste assegnate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	137	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	95,86	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	94,08	99,03	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	402	<=	764	9,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini per 386361
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_001c	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	386.361	<=	250.830	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	127	<=	113	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ021c - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.056	<=	1.294	77,46	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A7_009a	Rispetto % delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AFD Igiene pubblica e nutrizione: attività previste PF2 - PF21 PF 77 e altre acque.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Target: 5000 - Risultato 2023: 5686

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A7_277	Gestione multidisciplinare dei casi di arbovirus come da procedura Dipartimentale N° casi. di arbovirus gestiti in forma multidisciplinare/ N° di segnalazioni di arbovirus pervenute.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Igiene Pubblica E Nutrizione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale dei RUF al Resp.le AD IPN .1 caso gestito in forma multidisciplinare/1 caso segnalato
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	52	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Ambiti: Nutrizione/Dietetica; Vigilanza/Pareri e valutazioni/Interventi per segnalazione; Prevenzione/Promozione della salute
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A7_284	Organizzazione di eventi informativi di ambito provinciale (1 per provincia), rivolti alle associazioni di categoria delle strutture ricettive/gestori di condomini, per prevenire infezioni da legionella. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Documentale	
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A7_285	Sistema di sorveglianza sugli stili di vita della popolazione italiana effettuato attraverso interviste telefoniche (PASSI). % di interviste effettuate su totale interviste assegnate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	137	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	96,56	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	94,68	99,66	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ2022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ2022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ2022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ2022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.109	<=	2.262	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini per 284.373
DPZ2022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001c	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	284.373	<=	211.466	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ2022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.117	<=	822	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ2022 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.834	<=	3.905	98,15	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A7_009a	Rispetto % delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AFD Igiene pubblica e nutrizione: attività previste PF2 - PF21 PF 77 e altre acque.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Target: 5000 - Risultato 2023: 5686
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A7_277	Gestione multidisciplinare dei casi di arbovirus come da procedura Dipartimentale N° casi. di arbovirus gestiti in forma multidisciplinare/ N° di segnalazioni di arbovirus pervenute.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Igiene Pubblica E Nutrizione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale dei RUF al Resp.le AD IPN. 1 caso gestito in forma multidisciplinare/1 caso segnalato
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	52	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Ambiti: Nutrizione/Dietetica; Vigilanza/Pareri e valutazioni/Interventi per segnalazione; Prevenzione/Promozione della salute
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A7_284	Organizzazione di eventi informativi di ambito provinciale (1 per provincia), rivolti alle associazioni di categoria delle strutture ricettive/gestori di condomini, per prevenire infezioni da legionella. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Documentale	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A7_285	Sistema di sorveglianza sugli stili di vita della popolazione italiana effettuato attraverso interviste telefoniche (PASSI). % di interviste effettuate su totale interviste assegnate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	137	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	96,14	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	94,96	99,96	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.569	<=	498	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini per 370680
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001c	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	370.680	<=	93.434	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	811	<=	265	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ2023 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.651	<=	1.284	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A7_009a	Rispetto % delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AFD Igiene pubblica e nutrizione: attività previste PF2 - PF21 PF 77 e altre acque.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Target: 5000 - Risultato 2023: 5686
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A7_277	Gestione multidisciplinare dei casi di arbovirus come da procedura Dipartimentale N° casi. di arbovirus gestiti in forma multidisciplinare/ N° di segnalazioni di arbovirus pervenute.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Igiene Pubblica E Nutrizione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale dei RUF al Resp.le AD IPN. Nell'anno 2023 non sono stati segnalati casi di arbovirus
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	52	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Ambiti: Nutrizione/Dietetica; Vigilanza/Pareri e valutazioni/Interventi per segnalazione; Prevenzione/Promozione della salute
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A7_284	Organizzazione di eventi informativi di ambito provinciale (1 per provincia), rivolti alle associazioni di categoria delle strutture ricettive/gestori di condomini, per prevenire infezioni da legionella. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Documentale	
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A7_285	Sistema di sorveglianza sugli stili di vita della popolazione italiana effettuato attraverso interviste telefoniche (PASSI). % di interviste effettuate su totale interviste assegnate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	137	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	94,33	99,29	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	91,11	95,91	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.044	<=	1.205	84,58	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini per 490.158
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001c	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	490.158	<=	351.410	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.080	<=	790	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ024 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.217	<=	1.187	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_A7_009a	Rispetto % delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AFD Igiene pubblica e nutrizione: attività previste PF2 - PF21 PF 77 e altre acque.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Target: 5000 - Risultato 2023: 5686
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_A7_277	Gestione multidisciplinare dei casi di arbovirosi come da procedura Dipartimentale N° casi. di arboviroli gestiti in forma multidisciplinare/ N° di segnalazioni di arbovirosi pervenute.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Igiene Pubblica E Nutrizione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale dei RUF al Resp.le AD IPN. 4 caso di arbovirosi gestito in forma multidisciplinare/4 casi segnalati
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	52	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Ambiti: Nutrizione/Dietetica; Vigilanza/Pareri e valutazioni/interventi per segnalazione; Prevenzione/Promozione della salute
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_A7_284	Organizzazione di eventi informativi di ambito provinciale (1 per provincia), rivolti alle associazioni di categoria delle strutture ricettive/gestori di condomini, per prevenire infezioni da legionella. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_A7_285	Sistema di sorveglianza sugli stili di vita della popolazione italiana effettuato attraverso interviste telefoniche (PASSI). % di interviste effettuate su totale interviste assegnate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	137	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	97,75	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	96,36	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.335	<=	4.704	91,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini per 793.284
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001c	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	793.284	<=	499.991	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.523	<=	1.026	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ025 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.426	<=	5.637	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A7_009a	Rispetto % delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AFD Igiene pubblica e nutrizione: attività previste PF2 - PF21 PF 77 e altre acque.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Target: 5000 - Risultato 2023: 5686
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A7_277	Gestione multidisciplinare dei casi di arbovirosi come da procedura Dipartimentale N° casi. di arboviroli gestiti in forma multidisciplinare/ N° di segnalazioni di arbovirosi pervenute.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Igiene Pubblica E Nutrizione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale dei RUF al Resp.le AD IPN. Nell'anno 2023 non sono stati segnalati casi di arbovirosi
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	52	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Ambiti: Nutrizione/Dietetica; Vigilanza/Pareri e valutazioni/Interventi per segnalazione; Prevenzione/Promozione della salute
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A7_284	Organizzazione di eventi informativi di ambito provinciale (1 per provincia), rivolti alle associazioni di categoria delle strutture ricettive/gestori di condomini, per prevenire infezioni da legionella. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Documentale	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A7_285	Sistema di sorveglianza sugli stili di vita della popolazione italiana effettuato attraverso interviste telefoniche (PASSI). % di interviste effettuate su totale interviste assegnate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	137	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	96,46	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	92,89	97,78	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.011	<=	696	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini per 221008
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001c	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	221.008	<=	151.367	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.540	<=	1.636	93,77	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ027 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.251	<=	1.385	89,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_009a	Rispetto % delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AFD Igiene pubblica e nutrizione: attività previste PF2 - PF21 PF 77 e altre acque.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Target: 5000 - Risultato 2023: 5686
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_277	Gestione multidisciplinare dei casi di arbovirus come da procedura Dipartimentale N° casi. di arbovirus gestiti in forma multidisciplinare/ N° di segnalazioni di arbovirus pervenute.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Igiene Pubblica E Nutrizione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale dei RUF al Resp.le AD IPN. 11 casi gestiti in forma multidisciplinare/11 casi segnalati

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	52	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Ambiti: Nutrizione/Dietetica; Vigilanza/Pareri e valutazioni/interventi per segnalazione; Prevenzione/Promozione della salute
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_284	Organizzazione di eventi informativi di ambito provinciale (1 per provincia), rivolti alle associazioni di categoria delle strutture ricettive/gestori di condomini, per prevenire infezioni da legionella. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Documentale	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_285	Sistema di sorveglianza sugli stili di vita della popolazione italiana effettuato attraverso interviste telefoniche (PASSI). % di interviste effettuate su totale interviste assegnate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	137	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	95,58	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	92,74	97,62	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.799	<=	3.850	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini per 921251
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001c	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	921.251	<=	380.864	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.356	<=	3.132	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ028 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.748	<=	4.948	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A7_009a	Rispetto % delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AFD Igiene pubblica e nutrizione: attività previste PF2 - PF21 PF 77 e altre acque.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Target: 5000 - Risultato 2023: 5686
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A7_277	Gestione multidisciplinare dei casi di arbovirus come da procedura Dipartimentale N° casi. di arbovirus gestiti in forma multidisciplinare/ N° di segnalazioni di arbovirus pervenute.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Igiene Pubblica E Nutrizione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Nell'anno 2023 non sono stati segnalati casi di arbovirus
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	52	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Ambiti: Nutrizione/Dietetica; Vigilanza/Pareri e valutazioni/interventi per segnalazione; Prevenzione/Promozione della salute
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A7_284	Organizzazione di eventi informativi di ambito provinciale (1 per provincia), rivolti alle associazioni di categoria delle strutture ricettive/gestori di condomini, per prevenire infezioni da legionella. Produzione relazione finale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Documentale	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A7_285	Sistema di sorveglianza sugli stili di vita della popolazione italiana effettuato attraverso interviste telefoniche (PASSI). % di interviste effettuate su totale interviste assegnate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	137	100,00	Resp.le Uoc Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Ambienti di vita	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	96,68	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	95,79	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.697	<=	2.727	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini per 456698

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001c	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	456.697	<=	190.691	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.423	<=	3.469	98,66	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
DPZ029 - UF Igiene Pubblica e Nutrizione - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.969	<=	1.764	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_A5_351	Attivazione e conclusione piano di inserimento per il personale neoassunto entro 60 giorni dall'entrata in servizio. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_A7_004a	Verifica della corretta tempistica e gestione dei protocolli da parte dei destinatari (posta e pratiche). N° verifiche trimestrali programmate da effettuare nell'anno sulla % di protocolli assegnati/ protocolli gestiti correttamente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	4	>=	4	100,00	Resp.le Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Mail di richiamo inviate nelle seguenti date: 08/03/2023, 17/05/2023, 7/09/2023, 29/11/2023
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_A7_281	Predisposizione della pianificazione operativa apertura sportelli micologici. N. documenti di pianificazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	2 documenti di pianificazione 28/2/23 15/07/23
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	70	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10Z - Valore aziendale TSE
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.647	<=	3.347	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ031a - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.240	<=	2.243	99,87	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Valore risultato finale anno corrente 2.358, variato per ottenere pieno raggiungimento data l'esiguità degli importi ed in analogia con altre strutture.
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_A5_351	Attivazione e conclusione piano di inserimento per il personale neoassunto entro 60 giorni dall'entrata in servizio. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_A7_004a	Verifica della corretta tempistica e gestione dei protocolli da parte dei destinatari (posta e pratiche). N° verifiche trimestrali programmate da effettuare nell'anno sulla % di protocolli assegnati/ protocolli gestiti correttamente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	4	>=	4	100,00	Resp.le Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Mail di richiamo inviate nelle seguenti date: 08/03/2023, 17/05/2023, 7/09/2023, 29/11/2023
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_A7_281	Predisposizione della pianificazione operativa apertura sportelli micologici. N. documenti di pianificazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	2 documenti di pianificazione 28/2/23 15/07/23
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	70	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10Z - Valore aziendale TSE
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DiPteS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	647	<=	285	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ031b - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	779	<=	935	79,97	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Valore finale assegnato 1.150, rivisto in senso migliorativo in base alle indicazioni e richiesta della struttura; per esiguità degli importi ed analogia con altre strutture
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A5_351	Attivazione e conclusione piano di inserimento per il personale neoassunto entro 60 giorni dall'entrata in servizio. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A7_004a	Verifica della corretta tempistica e gestione dei protocolli da parte dei destinatari (posta e pratiche). N° verifiche trimestrali programmate da effettuare nell'anno sulla % di protocolli assegnati/ protocolli gestiti correttamente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	4	>=	4	100,00	Resp.le Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Mail di richiamo inviate nelle seguenti date: 08/03/2023, 17/05/2023, 7/09/2023, 29/11/2023
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A7_281	Predisposizione della pianificazione operativa apertura sportelli micologici. N. documenti di pianificazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	2 documenti di pianificazione 28/2/23 15/07/23
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	70	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10Z - Valore aziendale TSE
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	586	<=	397	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ031c - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.453	<=	1.112	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Valore reale assegnato 1.885. Modificato su richiesta responsabile e in coerenza con altre strutture per esiguità importi.
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A5_351	Attivazione e conclusione piano di inserimento per il personale neoassunto entro 60 giorni dall'entrata in servizio. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A7_004a	Verifica della corretta tempistica e gestione dei protocolli da parte dei destinatari (posta e pratiche). N° verifiche trimestrali programmate da effettuare nell'anno sulla % di protocolli assegnati/ protocolli gestiti correttamente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	4	>=	4	100,00	Resp.le Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	inviare mail a tutto il personale nelle date: 15/03/2023 e 18/07/2023 e analisi in sede di riunione di UF nelle seguenti date: 25/09/2023 e 30/11/2023
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A7_281	Predisposizione della pianificazione operativa apertura sportelli micologici. N. documenti di pianificazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	2 documenti di pianificazione 28/2/23 15/07/23
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	70	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.232	<=	3.232	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Risultato 2023: 3.451 ma considerato raggiunto in virtù dell'esiguo scostamento e degli incassi della struttura.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ032 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.021	<=	1.899	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A5_351	Attivazione e conclusione piano di inserimento per il personale neoassunto entro 60 giorni dall'entrata in servizio. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=			Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	PERSONALE VETERINARIO NEO ASSUNTO/NEO INSERITO .INSERIMENTO NELL'UF DI PERSONALE VETERINARIO NEO ASSUNTO FORMATO ED INFORMATO PIANO DI INSERIMENTO - COMPETENZE TRASVERSALI E PROFESSIONALI. IOS-SPVSA/001 ALL.1 e ALL.2 VERIFICHE INTERMEDIE A 60 GG VERIFICA FINALE A 180 GG Obiettivo sterilizzato (Vedi nota Dirigenza)
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A7_004a	Verifica della corretta tempistica e gestione dei protocolli da parte dei destinatari (posta e pratiche). N° verifiche trimestrali programmate da effettuare nell'anno sulla % di protocolli assegnati/ protocolli gestiti correttamente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	4	>=	4	100,00	Resp.le Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Le verifiche trimestrali sull'applicativo SISPC sono state favorevoli ed effettuate il 08/02/2023- 11/05/2023- 07/08/2023 e 28/11/2023. Per i protocolli ancora da gestire, trimestralmente viene inviato l'elenco , sollecitando tutti gli operatori a provvedere quanto prima; si tratta di una piccola percentuale rispetto al totale (la maggior parte sono semplicemente da archiviare). L'attività comunque risulta svolta e l'obiettivo è raggiunto.
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A7_281	Predisposizione della pianificazione operativa apertura sportelli micologici. N. documenti di pianificazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	2 documenti di pianificazione 28/2/23 15/07/23
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	70	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.460	<=	3.472	58,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ033 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.956	<=	2.148	90,18	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A5_351	Attivazione e conclusione piano di inserimento per il personale neoassunto entro 60 giorni dall'entrata in servizio. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=			Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo sterilizzato. Vedi Note Dirigenza.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A7_004a	Verifica della corretta tempistica e gestione dei protocolli da parte dei destinatari (posta e pratiche). N° verifiche trimestrali programmate da effettuare nell'anno sulla % di protocolli assegnati/ protocolli gestiti correttamente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	4	>=	4	100,00	Resp.le Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Sono stati effettuati 4 verifiche sulla Verifica della corretta tempistica e gestione dei protocolli da parte dei destinatari (posta e pratiche). 1)Controllo del 05/04/2023 sulle pratiche del 1° trimestre: sono stati verificati N° 3 protocolli, il n° 70587, il n° 48557 e il n° 70944 con esito conforme 2)Controllo del 07/07/2023 sulle pratiche del 2° trimestre: sono stati verificati N° 3 protocolli, il n° 149671, il n° 147561 e il n° 111747 con esito conforme 3)Controllo del 06/10/2023 sulle pratiche del 3° trimestre: sono stati verificati N° 3 protocolli, il n° 204857, il n° 199668 e il n° 184485 con esito conforme 4)Controllo del 21/12/2023 sulle pratiche del 4° trimestre: sono stati verificati N° 3 protocolli, il n° 274783, il n° 259667 e il n° 236600 con esito conforme
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A7_281	Predisposizione della pianificazione operativa apertura sportelli micologici. N. documenti di pianificazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	2 documenti di pianificazione 28/2/23 15/07/23
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	70	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.732	<=	1.660	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ034 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.633	<=	1.757	92,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_351	Attivazione e conclusione piano di inserimento per il personale neoassunto entro 60 giorni dall'entrata in servizio. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ035 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_A7_004a	Verifica della corretta tempistica e gestione dei protocolli da parte dei destinatari (posta e pratiche). N° verifiche trimestrali programmate da effettuare nell'anno sulla % di protocolli assegnati/ protocolli gestiti correttamente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	4	>=	4	100,00	Resp.le Ad Sanità Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Sono stati effettuati 4 verifiche sulla Verifica della corretta tempistica e gestione dei protocolli da parte dei destinatari (posta e pratiche). 1)Controllo del 21/09/2023 sulle pratiche del 1° trimestre: sono stati verificati N° 3 protocolli, il n° 6744373, il n° 6706459 e il n° 6672636 con esito conforme 2)Controllo del 20/10/2023 sulle pratiche del 2° trimestre: sono stati verificati N° 3 protocolli, il n° 6908391, il n° 6862058 e il n° 6850245 con esito conforme 3)Controllo del 27/10/2023 sulle pratiche del 3° trimestre: sono stati verificati N° 3 protocolli, il n° 7052520, il n° 7017894 e il n° 7004841 con esito conforme 4)Controllo del 21/12/2023 sulle pratiche del 4° trimestre: sono stati verificati N° 3 protocolli, il n° 7189670, il n° 7155602 e il n° 7108402 con esito conforme
DPZ035 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ035 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_A7_281	Predisposizione della pianificazione operativa apertura sportelli micologici. N. documenti di pianificazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	2 documenti di pianificazione 28/2/23 15/07/23
DPZ035 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	70	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ035 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE
DPZ035 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ035 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ035 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.799	<=	3.288	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ035 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.312	<=	2.672	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A5_351	Attivazione e conclusione piano di inserimento per il personale neoassunto entro 60 giorni dall'entrata in servizio. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A7_004a	Verifica della corretta tempistica e gestione dei protocolli da parte dei destinatari (posta e pratiche). N° verifiche trimestrali programmate da effettuare nell'anno sulla % di protocolli assegnati/ protocolli gestiti correttamente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	4	>=	4	100,00	Resp.le Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	mail inviate a tutto il personale nelle seguenti date: 10/05/2023, 04/07/2023, 25/09/2023 e 29/12/2023. ulteriore controllo da parte del sostituto RUF in data 06/11/2023.
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A7_281	Predisposizione della pianificazione operativa apertura sportelli micologici. N. documenti di pianificazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	2 documenti di pianificazione 28/2/23 15/07/23
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	70	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10Z - Valore aziendale TSE
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.733	<=	2.017	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ037 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.853	<=	1.553	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A5_351	Attivazione e conclusione piano di inserimento per il personale neoassunto entro 60 giorni dall'entrata in servizio. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_004a	Verifica della corretta tempistica e gestione dei protocolli da parte dei destinatari (posta e pratiche). N° verifiche trimestrali programmate da effettuare nell'anno sulla % di protocolli assegnati/ protocolli gestiti correttamente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	4	>=	4	100,00	Resp.le Ad Sanita Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	mail inviate a tutto il personale nelle seguenti date: 18/02/2024 (primo trimestre), 14/04/2023 (secondo trimestre), 03/07/2023 (terzo trimestre) e 15/11/2023 (quarto trimestre)
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_281	Predisposizione della pianificazione operativa apertura sportelli micologici. N. documenti di pianificazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	2 documenti di pianificazione 28/2/23 15/07/23
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	70	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.313	<=	7.887	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ038 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.991	<=	3.107	96,12	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ039 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A5_351	Attivazione e conclusione piano di inserimento per il personale neoassunto entro 60 giorni dall'entrata in servizio. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=			Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Delibera di assunzione del personale. Entrata in servizio del personale alla data prevista. Procedura aziendale PA_PTS 002 rev.0 del 03/04/2019 contenente All. 01 scheda piano di inserimento , All.02 scheda verifica dei risultati. Obiettivo sterilizzato. Vedi note Dirigenza.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A7_004a	Verifica della corretta tempistica e gestione dei protocolli da parte dei destinatari (posta e pratiche). N° verifiche trimestrali programmate da effettuare nell'anno sulla % di protocolli assegnati/ protocolli gestiti correttamente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	4	>=	4	100,00	Resp.le Ad Sanità Pubblica Veterinaria E Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Mail inviate a tutto il personale nelle seguenti date: 13/04/23,10/07/23,09/10/23 e 24/01/24 e presenti agli atti PRESSO la sede di Torrita
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A7_281	Predisposizione della pianificazione operativa apertura sportelli micologici. N. documenti di pianificazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	2	>=	2	100,00	Resp.le Uosd Professioni Sanitarie della Prevenzione setting Sicurezza Alimentare	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	2 documenti di pianificazione 28/2/23 15/07/23
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A7_282	% di revisione delle IOD approvate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	>=	70	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ039 - UF Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ039 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ039 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ039 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ039 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ039 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ039 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.865	<=	5.013	96,96	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Risultato 2023: 7.017 ma sono stati tolti 2.004 per acquisto strumentario chirurgico
DPZ039 - UF Sanita Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.861	<=	1.892	98,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	AZ_A5_621	% di richieste di visita sportiva per rinnovo COMPLETE della data di scadenza del precedente certificato sul totale delle richieste di visita sportiva per rinnovo TOTALI	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	85	>=	90	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	33,33	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	50	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	18.525	<=	20.104	91,48	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
DPZ090 - UF Medicina dello Sport - Aziendale	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.885	<=	6.008	77,01	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti finiti: 25, 26, 72, 34, 39 e 40. Totale 4.216. Risultato 2023: 4.351
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	40	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedasi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo rendicontato senza allegato. Rendicontazione NON valida. Obiettivo NON rendicontato.
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo rendicontato senza allegato. Rendicontazione NON valida. Obiettivo NON rendicontato.
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ100 - Uoc Igiene e salute nei luoghi di lavoro - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	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	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti finiti: 25, 26, 72, 34, 39 e 40. Totale 4.216. Risultato 2023: 4.351
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	50	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=			Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo sterilizzato (Vedi mail allegata)
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	GLEA_4	Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	7,5	>=	9,9	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	vedasi nota regionale 0118342 del 19/2/24 "attività di vigilanza per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro rapporto anno 2023"
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ102 - Uoc Prevenzione e Sicurezza - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	33,33	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=			Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo sterilizzato - Vedi documento allegato
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	AZ_A7_275	Trasferire ed aggiornare su supporto informatico l'archivio dei serbatoi di GPL .Produzione del documento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	impianti della provincia di Arezzo
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	AZ_A7_276	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività della UOC PSAC . % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	92,88	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ15 - Uoc Prevenzione e sicurezza negli ambienti confinati	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	AZ_A7_009a	Rispetto % delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AfD Igiene pubblica e nutrizione: attività previste PF2 - PF21 PF 77 e altre acque.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Target: 5000 - Risultato 2023: 5686
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Il risultato 2022 era 0 in quanto la UOC era vacante. Conferimento incarico UOC nel 2023 alla dott.ssa Giovanna Liberati (deliberazione DG n.12 del 12/01/2023).
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	33	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ200 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	AZ_A7_009a	Rispetto % delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AFD Igiene pubblica e nutrizione: attività previste PF2 - PF21 PF 77 e altre acque.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Target: 5000 - Risultato 2023: 5686
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	50	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	50	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ201 - Uoc Igiene alimenti e nutrizione - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	AZ_A7_010a	Partecipazione alle attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare con il raggiungimento dei PF. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 2, 41, 42, 52. Target 17,5
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	30	90,91	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	In trattamento di quiescenza dal 1 agosto 2023. Attualmente la responsabilità della UOSD è vacante e non ha personale assegnato
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON RENDICONTATO
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON RENDICONTATO
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ45 - Uosd Provvedimenti Autorità Competente e Igiene Urbana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	50	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	AZ_A7_254	Procedimenti autorizzativi di rilascio del Riconoscimento Comunitario agli stabilimenti che trattano alimenti di origine animale che prevedono obbligatoriamente una fase iniziale di Riconoscimento Condizionato, da confermarsi successivamente in Riconoscimento Definitivo entro 180 giorni. % riconoscimenti Reg.853/2004/CE definitivi rilasciati entro 180 giorni dal rilascio del riconoscimento condizionato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ46 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	AZ_A7_010a	Partecipazione alle attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare con il raggiungimento dei PF. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 53. Target 80
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	33,33	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Conferimento UOC (deliberazione DG n.398 del 13/04/2023). Il risultato dell'anno precedente era stato raggiunto dal dott.Onelio Baronti
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	33	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	AZ_A7_254	Procedimenti autorizzativi di rilascio del Riconoscimento Comunitario agli stabilimenti che trattano alimenti di origine animale che prevedono obbligatoriamente una fase iniziale di Riconoscimento Condizionato, da confermarsi successivamente in Riconoscimento Definitivo entro 180 giorni. % riconoscimenti Reg.853/2004/CE definitivi rilasciati entro 180 giorni dal rilascio del riconoscimento condizionato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ47 - Uoc Igiene alimenti di origine animale - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	AZ_A7_010a	Partecipazione alle attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare con il raggiungimento dei PF. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 1, 2, 10, 42, 43, 44, 48, 49, 51, 52. Target 50
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	50	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	36,8	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	AZ_A7_287	CONTROLLI INTEGRATI IN ALLEVAMENTO (Controlli Ufficiali congiunti Sanità Animale e Igiene Allevamenti).Individuare allevamenti di particolare complessità presenti nel territorio aziendale in cui effettuare controlli congiunti per tutti gli obiettivi previsti dalle due discipline: identificazione, stato di salute e benessere, biosicurezza, alimentazione e gestione dei trattamenti farmacologici. N° allevamenti individuati. %di controlli congiunti effettuati / controlli programmati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	N° 10 allevamenti da individuare
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ48 - Uoc Sanità animale - Area Est	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	AZ_A7_010a	Partecipazione alle attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare con il raggiungimento dei PF. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 1, 2, 10, 42, 43, 44, 48, 49, 51, 52. Target 50
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	66,67	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	AZ_A7_287	CONTROLLI INTEGRATI IN ALLEVAMENTO (Controlli Ufficiali congiunti Sanità Animale e Igiene Allevamenti). Individuare allevamenti di particolare complessità presenti nel territorio aziendale in cui effettuare controlli congiunti per tutti gli obiettivi previsti dalle due discipline: identificazione, stato di salute e benessere, biosicurezza, alimentazione e gestione dei trattamenti farmacologici. N° allevamenti individuati. %di controlli congiunti effettuati / controlli programmati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	n° 10 allevamenti da individuare
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10Z - Valore aziendale TSE
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ49 - Uoc Sanità animale - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	AZ_A7_010	Rispetto delle attività previste nel documento di programmazione di attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 4, 42, 43, 49, 53. Totale 14.000. Risultato 2024: 16.075
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	AZ_A7_010a	Partecipazione alle attività dell'AD Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare con il raggiungimento dei PF. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Prodotti Finiti: 1, 2, 4, 49, 50, 52. Target 50
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	33,33	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Il risultato 2022 era 0 in quanto decaduto incarico UOC. Della dott.ssa Grazia Buonincontro nel 2022. Assegnato procedure a dott.ssa Cini il 01/01/2023 (Deliberazione DG n.1004 del 27/07/2022 assegnazione incarico UOC)
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	33	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	AZ_A7_287	CONTROLLI INTEGRATI IN ALLEVAMENTO (Controlli Ufficiali congiunti Sanità Animale e Igiene Allevamenti). Individuare allevamenti di particolare complessità presenti nel territorio aziendale in cui effettuare controlli congiunti per tutti gli obiettivi previsti dalle due discipline: identificazione, stato di salute e benessere, biosicurezza, alimentazione e gestione dei trattamenti farmacologici. N° allevamenti individuati. %di controlli congiunti effettuati / controlli programmati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	n° 10 allevamenti da individuare
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente (2021) non disponibile
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ50 - Uoc Igiene degli allevamenti - Area Sud	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_A2_081	% esecuzione analisi Rame e Zinco su sangue e urina <= 30 giorni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_A2_135	% analisi eseguite e refertate per Legionella spp acqua entro 20 giorni lavorativi (da calcolare tra la data di inizio analisi riportata nel verbale di prelievo del campione e la data di emissione del rapporto di prova)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_A2_136	% apparecchiature acustiche (centro LAT 164) tarate entro 15 giorni (da calcolare tra la data di accettazione e la data di emissione del certificato di taratura)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_A7_012a	Laboratorio Sanità Pubblica. Mantenimento e incremento prove di laboratorio accreditate in ambito chimico, fisico e microbiologico rispetto all'anno precedente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_A7_013	Laboratorio Sanità Pubblica. Monitoraggio della qualità del dato analitico nei metodi accreditati. N° esiti favorevoli / N° controlli effettuati x100	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	99	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_A7_014	Laboratorio Sanità Pubblica. Completamento delle attività programmate tramite documento di programmazione dell'anno in corso. (Obiettivo da calcolare in % rispetto alla richiesta effettivamente pervenuta)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	90	>=	98	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	40	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	37,5	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sott Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	89.421	<=	89.421	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Risultato 2023: 97.457 ma considerato raggiunto per incremento attività vs esterni
DPZ95 - Uoc Tossicologia Occupazionale ed Ambientale (Laboratorio di Sanità Pubblica)	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.315	<=	5.103	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
E - Dipartimento Materno Infantile	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	96	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A
E - Dipartimento Materno Infantile	NSG_H17C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	13,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
E - Dipartimento Materno Infantile	NSG_H18C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con >=1000 parti.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	20	<=	19,32	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
E - Dipartimento Materno Infantile	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	77	85,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
E - Dipartimento Materno Infantile	NSG_P15Ca	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	60,55	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
E - Dipartimento Materno Infantile	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	94,6	99,58	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
E - Dipartimento Materno Infantile	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
E - Dipartimento Materno Infantile	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	80	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
E - Dipartimento Materno Infantile	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
E - Dipartimento Materno Infantile	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.288.802	<=	2.227.225	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
E - Dipartimento Materno Infantile	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	884.863	<=	889.499	99,48	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Decurtati importi Palimzubav Synagis da budget e consuntivo (vecchio budget 943.694)
E - Dipartimento Materno Infantile	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	120.008	<=	110.576	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
E - Dipartimento Materno Infantile	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
E - Dipartimento Materno Infantile	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
E - Dipartimento Materno Infantile	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_A2_433a	Apertura di agende dedicate all'Osteoporosi per 1a vista e visita di controllo. % di raggiungimento rispetto alle UU.OO oggetto di obiettivo	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	50	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Le strutture oggetto dell'obiettivo anno 2023 sono 8.
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	90,69	95,46	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_B2_251	Progetto per l'individuazione di un medico esperto per le infezioni nella medicina interna. Stesura di un documento tra il Direttore AD Malattie Infettive e responsabile dell Formazione. % di realizzazione	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	Tipo Documentale	Da inviare per mail entro il 30/11/2023 in pdf al Direttore di Dipartimento (email del Dipartimento)
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	90	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_C1_794	Produzione di un progetto da parte della UOC Geriatria area provinciale aretina e della UOSD Ortoegriatria SO Grosseto dal titolo "Gestione della Frattura di Femore da fragilità". % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	Tipo Documentale	Da inviare per mail entro il 30/11/2023 in pdf al Direttore di Dipartimento (email del Dipartimento)
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Progetto Lean sviluppato da almeno una AD e/o UU.OO. Afferente al Dipartimento
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.566.328	<=	5.387.977	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.893.952	<=	15.612.361	95,18	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Consumo totale farmaci 2023 16.116.070 - farmaco Remdesvir 503.709 = 15.612.361
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	275.770	<=	238.133	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
FF - Dipartimento Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
G - Dipartimento Oncologico	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
G - Dipartimento Oncologico	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	97	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
G - Dipartimento Oncologico	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	91,19	95,99	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
G - Dipartimento Oncologico	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
G - Dipartimento Oncologico	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	80	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
G - Dipartimento Oncologico	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
G - Dipartimento Oncologico	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.440.371	<=	1.444.172	99,74	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
G - Dipartimento Oncologico	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	38.929.682	<=	42.025.002	92,05	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Consumo farmaci 2023 42.028.280 -consumo Remdesivir 3.278
G - Dipartimento Oncologico	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	102.303	<=	94.167	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
G - Dipartimento Oncologico	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
G - Dipartimento Oncologico	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
G - Dipartimento Oncologico	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A5_557b	Partecipazione alla progettazione e pianificazione dell'avvio del sistema di prenotazione di secondo livello. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A5_637	Applicazione delle novità introdotte dalla Delibera ANAC 731 del 27 luglio 2022. Partecipazione alla redazione della procedura/indicazioni operative.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	95,69	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Stesura bozza revisionata
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_C3_134	Implementazione Convenzioni con Comuni per utilizzo obitori aziendali. Invio documentazione presso Uffici Comunali. Redazione procedura ed invio ad Uffici Comunali.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.191	<=	2.928	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA1-01 - Uoc Direzione amministrativa - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0,2	99,80	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_A5_637	Applicazione delle novità introdotte dalla Delibera ANAC 731 del 27 luglio 2022. Partecipazione alla redazione della procedura/indicazioni operative.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	76,34	84,82	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Stesura bozza revisionata
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	85,71	95,23	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	205	<=	51	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.380	<=	5.270	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-02 - Uoc Direzione amministrativa - SO Arezzo - SO Bibbiena - SO S.Sepolcro	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	6,5	93,50	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_A5_383	Implementazione e monitoraggio attuazione delle modalità operative definite nelle Procedure/Istruzioni Operative di UOC. Effettuazione di N° incontri informativi ed operativi con il personale afferente a ciascun macro processo	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_A5_557b	Partecipazione alla progettazione e pianificazione dell'avvio del sistema di prenotazione di secondo livello. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_A5_638	Aggiornamento / implementazione informazioni sito internet e relativa documentazione sui servizi del Dipartimento di Prevenzione. N° aggiornamenti a strutture aziendali competenti per pubblicazione su sito internet	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	90	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Risultato finale 2023_78,5 ma consideratoraggiunto al 100% per fatture liquidate con nota di credito
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	3	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Stesura bozza revisionata
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_V1_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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_V1_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_V1_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_V1_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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_V1_013a	Relazione dettagliata sull'andamento di tutti gli obiettivi di Budget presenti nella scheda da allegare sul SW Metrica entro il 30/09.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_V1_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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_V1_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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.228	<=	2.791	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA1-03 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento prevenzione	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	4,9	95,10	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_A5_637	Applicazione delle novità introdotte dalla Delibera ANAC 731 del 27 luglio 2022. Partecipazione alla redazione della procedura/indicazioni operative.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	3	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	stesura bozza revisionata
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.635	<=	12	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.813	<=	7.428	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-distretto Aretina, Casentino, Valtiberina	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0,7	99,30	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_A5_637	Applicazione delle novità introdotte dalla Delibera ANAC 731 del 27 luglio 2022. Partecipazione alla redazione della procedura/indicazioni operative.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	74,01	82,23	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	3	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	stesura bozza revisionata
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	691	<=	460	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.812	<=	4.260	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Valdarno	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0,6	99,40	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_A5_637	Applicazione delle novità introdotte dalla Delibera ANAC 731 del 27 luglio 2022. Partecipazione alla redazione della procedura/indicazioni operative.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,17	81,30	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	3	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	stesura bozza versione revisionata
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.459	<=	2.751	88,13	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA2-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Valdichiana Aretina e SO Cortona	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0,5	99,50	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A5_557b	Partecipazione alla progettazione e pianificazione dell'avvio del sistema di prenotazione di secondo livello. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A5_637	Applicazione delle novità introdotte dalla Delibera ANAC 731 del 27 luglio 2022. Partecipazione alla redazione della procedura/indicazioni operative.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	83,09	92,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	3	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	5	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Stesura bozza revisionata

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.690	<=	3.556	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.532	<=	3.312	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0,2	99,80	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_A5_557b	Partecipazione alla progettazione e pianificazione dell'avvio del sistema di prenotazione di secondo livello. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_A5_637	Applicazione delle novità introdotte dalla Delibera ANAC 731 del 27 luglio 2022. Partecipazione alla redazione della procedura/indicazioni operative.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	69,67	77,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_B1_172	Garantire nei tempi previsti dalla legge le copie conformi agli originali delle cartelle cliniche presenti in archivio da parte dell'Ufficio Cartelle Cliniche. % richieste evase su totale richieste pervenute.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	91,93	91,93	Direttore Presidio Ospedaliero	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	3	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Stesura bozza revisionata
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_C1_750	Redazione procedura o regolamento di ZD "Modalità di accesso e percorsi di cura della Casa Famiglia Il Canneto e il Melograno". % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.557	<=	1.258	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.732	<=	1.600	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA3-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	2,6	97,40	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_A5_557b	Partecipazione alla progettazione e pianificazione dell'avvio del sistema di prenotazione di secondo livello. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_A5_637	Applicazione delle novità introdotte dalla Delibera ANAC 731 del 27 luglio 2022. Partecipazione alla redazione della procedura/indicazioni operative.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	60,74	67,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	3	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Stesura bozza revisionata
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_C3_134	Implementazione Convenzioni con Comuni per utilizzo obitori aziendali. Invio documentazione presso Uffici Comunali. Redazione procedura ed invio ad Uffici Comunali.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2ª e 3ª livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_VI_013	Divulgazione, monitoraggio ed eventuali proposte di revisione Budget. Riunione di Struttura da effettuare nel 3º trimestre e rendicontare sul SW Metrica entro il 30/09.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.372	<=	3.096	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-01 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Alta Valdelsa	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	4,4	95,60	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A5_557b	Partecipazione alla progettazione e pianificazione dell'avvio del sistema di prenotazione di secondo livello. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A5_637	Applicazione delle novità introdotte dalla Delibera ANAC 731 del 27 luglio 2022. Partecipazione alla redazione della procedura/indicazioni operative.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A5_637a	Creazione di un documento di ricognizione Contratti/Convezioni per erogazione servizi sociali, socio sanitari e sanitari territoriali soggetti ad obbligo di tracciabilità finanziaria ex L. 136/2020 e s.m.i. e Delibera ANAC n. 371/2022 : Ricognizione Cig/Smart Cig e loro implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	67,46	74,96	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Dato iniziale 64,77 corretto a 67,46 in base alla segnalazione di alcune note di credito
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	3	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Stesura bozza revisionata
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C3_133	Predisposizione modulistica specifica da utilizzare per la trasmissione alla UOC Direzione Amministrativa delle informazioni essenziali in occasione degli inserimenti/ricoveri degli utenti SMA, SMA, SERD presso le strutture di assistenza.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.611	<=	1.461	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-02 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto e Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0,6	99,40	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_557b	Partecipazione alla progettazione e pianificazione dell'avvio del sistema di prenotazione di secondo livello. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_637	Applicazione delle novità introdotte dalla Delibera ANAC 731 del 27 luglio 2022. Partecipazione alla redazione della procedura/indicazioni operative.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_637a	Creazione di un documento di ricognizione Contratti/Convezioni per erogazione servizi sociali, socio sanitari e sanitari territoriali soggetti ad obbligo di tracciabilità finanziaria ex L. 136/2020 e s.m.i. e Delibera ANAC n. 371/2022 : Ricognizione Cig/Smart Cig e loro implementazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	69,69	77,43	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Nella valutazione si terrà conto del periodo di mancata sostituzione dei colleghi operanti negli uffici liquidatori, nonostante richieste di trun over del dirigente.
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	3	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Stesura bozza revisionata
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_C3_133	Predisposizione modulistica specifica da utilizzare per la trasmissione alla UOC Direzione Amministrativa delle informazioni essenziali in occasione degli inserimenti/ricoveri degli utenti SMA, SMA, SERD presso le strutture di assistenza.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.117	<=	2.688	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA4-03 - Uoc Direzione amministrativa - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	1,5	98,50	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	AZ_A5_557	Progettazione e implementazione nuovo cup aziendale di secondo livello. % di raggiungimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	per le provincie di Siena e Grosseto
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	79,66	88,51	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Stesura bozza revisionata

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	AZ_C3_135	Consolidamento e sviluppo di un data mart contenente i dati relativi alla prescrizione dematerializzata. Produzione di un documento nel quale sono descritti i contenuti del data mart per le singole variabili, e le relative modalità di utilizzo	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	2,6	97,40	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	AZ_A5_647	Istituzione dell'Anagrafe nazionale degli assistiti (ANA): attività propedeutiche, necessarie al subentro dell'ANA all'anagrafe regionale. Rispetto del piano per il graduale subentro dell'ANA alle anagrafi degli assistiti delle aziende sanitarie locali e del Ministero della salute previsto dal DPCM 1 giugno 2022 (pubblicato in G.U. il 13 ottobre 2022)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Stesura bozza revisionata
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.702	<=	19.440	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA5-02 - Uoc Anagrafe e recupero crediti	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	28,2	71,80	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_A5_557	Progettazione e implementazione nuovo cup aziendale di secondo livello. % di raggiungimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	avvio del cup accettatore nelle province di Siena e Grosseto
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	76,43	84,92	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_C1_634b	Partecipazione alla revisione del regolamento di Dipartimento. Stesura bozza di regolamento.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Stesura bozza revisionata
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	79.510	<=	80.241	99,08	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	45.835	<=	44.296	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GA5-03 - Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	2,1	97,90	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
GEF1-01 - Uoc Bilancio	AZ_A5_571b	Riconciliazione e proposta di riconciliazione debiti e crediti vs Comuni per funzioni in delega. Produzione documento riassuntivo sulle lettere o altri documenti di riconciliazione sottoscritti nell'anno in corso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-01 - Uoc Bilancio	AZ_A5_708	Supporto alla UOC Patrimonio per l'avvio del modulo Inventario - CIWEB. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-01 - Uoc Bilancio	AZ_A5_709	Adeguamento piano dei conti personale dipendente nuovo CCNL comparto. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-01 - Uoc Bilancio	AZ_A5_710	Ricostruzione partite nei conti "contenitore". % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-01 - Uoc Bilancio	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF1-01 - Uoc Bilancio	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GEF1-01 - Uoc Bilancio	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GEF1-01 - Uoc Bilancio	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GEF1-01 - Uoc Bilancio	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-01 - Uoc Bilancio	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF1-01 - Uoc Bilancio	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF1-01 - Uoc Bilancio	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF1-01 - Uoc Bilancio	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-01 - Uoc Bilancio	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-01 - Uoc Bilancio	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GEF1-01 - Uoc Bilancio	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF1-02 - Uoc Libera professione	AZ_A5_557a	Supporto all'attivazione del nuovo programma di gestione del CUP di II livello (ONIT) per l'accettazione, fatturazione, riscossione delle prestazioni rese in regime di libera professione intramoenia.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-02 - Uoc Libera professione	AZ_A5_645	Supporto all'attivazione del modulo di ripartizione dei compensi spettanti ai professionisti e al personale di supporto specifico. Rendicontazione delle prestazioni ed invio dei flussi all'UOC Gestioni Economiche del personale dipendente e specialisti ambulatoriali	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-02 - Uoc Libera professione	AZ_A5_646	Supporto per l'unificazione dei servizi di contact center per la gestione delle chiamate dei CUP LP, in particolare nella gestione del tracciamento delle chiamate, rendicontazione traffico telefonico ed elaborazione reportistiche per le tre aree provinciali	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-02 - Uoc Libera professione	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	77,78	86,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
GEF1-02 - Uoc Libera professione	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF1-02 - Uoc Libera professione	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GEF1-02 - Uoc Libera professione	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GEF1-02 - Uoc Libera professione	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GEF1-02 - Uoc Libera professione	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-02 - Uoc Libera professione	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF1-02 - Uoc Libera professione	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF1-02 - Uoc Libera professione	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF1-02 - Uoc Libera professione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-02 - Uoc Libera professione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF1-02 - Uoc Libera professione	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GEF1-02 - Uoc Libera professione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF1-02 - Uoc Libera professione	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.287	<=	6.016	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	AZ_A5_599a	Condivisione delle procedure e della documentazione relativa ai processi amministrativi della UOC mediante inserimento nella specifica sezione di Alfresco	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Realizzazione di una Piattaforma di condivisione dei documenti di UOC. Attivazione del documentale
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	AZ_A5_649	% di fatture protocollate entro 15 giorni.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	93,96	100,00	Direttore Dipartimento Gestioni Economiche e Finanziarie	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Si intende il tempo tra la data SDI e la data di protocollo
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	AZ_A5_706	Invio elenchi fatture non pagate/liquidate ai servizi responsabili al 31/12/2022 per gli anni 2016-2022. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	AZ_A5_707	Attivazione controllo DURC da procedura. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF2-01 - Uoc Gestione fornitori	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.252	<=	3.447	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	AZ_A5_599a	Condivisione delle procedure e della documentazione relativa ai processi amministrativi della UOC mediante inserimento nella specifica sezione di Alfresco	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Realizzazione di una Piattaforma di condivisione dei documenti di UOC. Attivazione del documentale
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	AZ_A5_704	Attivazione modulo Depag per generazione avviso PagoPA da parte del cliente. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	AZ_A5_705	Ricognizione crediti non incassati e trasmissione degli elenchi ai titolari degli stessi. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GEF2-02 - Uoc Gestione clienti e fiscale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	AZ_A5_639	Inserimento in applicativo CO.GE. gruppo di CDC predefiniti per conto economico. Mappatura % dei costi relativi ai costi della produzione. % di mappatura documentabile da estrazione applicativo CO.GE	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	70	>=	72,1	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Raggiungere la mappatura con CDC predefiniti dei costi che rappresentano almeno il 70% dei costi della produzione
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	AZ_A5_652	Aggiornamento Piano dei Centri Costo (CdC) nel SW del personale. Definizione tabella di relazione Stabilimento-Reperto con i Centri di Costo del Personale. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	AZ_A5_702	Predisposizione Piano dei Centri di Costo per Personale dipendente. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	AZ_A5_703	Elaborazione e trasmissione report a Controllo di Gestione per cruscotto. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	791	<=	802	98,61	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
GEF3-02 - Uoc Contabilità Analitica, Monitoraggio e Reporting	AZ_D1_056	N. incontri con gestori budget trasversali.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6	>=	32	100,00	Direttore Dipartimento Gestioni Economiche e Finanziarie	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	78	86,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD. Obiettivo da raggiungere in isorisorse rispetto ad anno precedente.
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	NSG_P15Cb	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	60	>=	63,45	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	97,28	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	80,8	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.113.168	<=	2.124.890	99,45	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.045.792	<=	2.151.467	94,83	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valutazione effettuata anche in relazione alla casistica trattata
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	201.892	<=	184.716	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
IA - Dipartimento Diagnostica per immagini	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
IB - Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	95,15	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
IB - Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
IB - Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	82	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
IB - Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
IB - Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17.363.204	<=	16.980.109	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
IB - Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	191.606	<=	195.712	97,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
IB - Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	107.952	<=	107.926	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
IB - Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
IB - Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
IB - Dipartimento Medicina di laboratorio e trasfusionale	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
L - Dipartimento Del Farmaco	NSG_D14C	Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A11	Appropriatezza ed efficienza farmaceutica(F)	5.700	<=	5.746	99,19	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
L - Dipartimento Del Farmaco	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Perfomance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,48	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
L - Dipartimento Del Farmaco	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
L - Dipartimento Del Farmaco	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
L - Dipartimento Del Farmaco	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	83,3	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
L - Dipartimento Del Farmaco	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
L - Dipartimento Del Farmaco	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	115.077	<=	116.837	98,47	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
L - Dipartimento Del Farmaco	AZ_D1_052	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: Rispetto budget aziendale	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	105.857.724	<=	105.026.712	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Budget aggiornato verbale RT, valore precedente 101.146.418
L - Dipartimento Del Farmaco	AZ_D1_053	SPESA FARMACEUTICA CONSUMI INTERNI: Rispetto budget aziendale	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	189.167.588	<=	192.001.900	98,50	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Consumo farmaci. Budget aggiornato ad ultimo verbale RT (valore precedente 167.102.770)
L - Dipartimento Del Farmaco	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
L - Dipartimento Del Farmaco	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
N - Dipartimento Delle Professioni Infermieristiche E Ostetriche	AZ_A10_035	Stesura di un progetto pilota dei percorsi psichiatrici e psicologici sul territorio con l'infermiere di famiglia ed i Medici di Medicina Generale. Partenza del progetto su almeno una provincia entro il 30/09. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A10	Attività di governo del territorio	100	>=			Direttore Dipartimento CT Salute mentale	Tipo Documentale	Obiettivo sterilizzato. Il progetto è subordinato all'attivazione dello psicologo di base che ad oggi è ancora in fase di attivazione su tutto il territorio regionale.
N - Dipartimento Delle Professioni Infermieristiche E Ostetriche	AZ_A6_110	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report quadrimestrale sulla base di quelli di UUOO. N° Report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
N - Dipartimento Delle Professioni Infermieristiche E Ostetriche	AZ_A6_150	Implementazione del modello assistenziale Primary Nursing nelle Aree Mediche di tutti gli Stabilimenti Ospedalieri. % di Stabilimenti Ospedalieri ove implementato il modello	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	60	>=	60	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
N - Dipartimento Delle Professioni Infermieristiche E Ostetriche	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	99,43	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
N - Dipartimento Delle Professioni Infermieristiche E Ostetriche	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
N - Dipartimento Delle Professioni Infermieristiche E Ostetriche	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
N - Dipartimento Delle Professioni Infermieristiche E Ostetriche	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	I progetti devono essere condivisi con i Dipartimenti Clinici e/o Zone Distretto
N - Dipartimento Delle Professioni Infermieristiche E Ostetriche	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.588	<=	8.761	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
N - Dipartimento Delle Professioni Infermieristiche E Ostetriche	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
N - Dipartimento Delle Professioni Infermieristiche E Ostetriche	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
O - Dipartimento Delle Professioni Tecnico Sanitarie, Della Riabilitazione E Della Prevenzione	AZ_A6_146	Individuazione degli elementi essenziali e costitutivi, di pertinenza dei Professionisti Sanitari della Riabilitazione, da integrare nella documentazione sanitaria aziendale d'interesse. Produzione relazione conclusiva. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Documentale	
O - Dipartimento Delle Professioni Tecnico Sanitarie, Della Riabilitazione E Della Prevenzione	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
O - Dipartimento Delle Professioni Tecnico Sanitarie, Della Riabilitazione E Della Prevenzione	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
O - Dipartimento Delle Professioni Tecnico Sanitarie, Della Riabilitazione E Della Prevenzione	AZ_B2_150a	Verifica delle misure di di sicurezza e del corretto utilizzo DPI : N. report semestrale delle schede di verifica su >= 25% del personale assegnato di ogni struttura UOP/OM.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	"Ad eccezione delle strutture afferenti AD Direzione Professioni Sanitarie della Prevenzione per le quali la verifica avverrà all'interno degli Audit di Supervisione professionale" A disposizione i file di dettaglio del monitoraggio
O - Dipartimento Delle Professioni Tecnico Sanitarie, Della Riabilitazione E Della Prevenzione	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	100	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
O - Dipartimento Delle Professioni Tecnico Sanitarie, Della Riabilitazione E Della Prevenzione	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
O - Dipartimento Delle Professioni Tecnico Sanitarie, Della Riabilitazione E Della Prevenzione	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	I progetti devono essere condivisi con i Dipartimenti Clinici e/o Zone Distretto
O - Dipartimento Delle Professioni Tecnico Sanitarie, Della Riabilitazione E Della Prevenzione	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
O - Dipartimento Delle Professioni Tecnico Sanitarie, Della Riabilitazione E Della Prevenzione	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
P - Dipartimento Di Prevenzione	NSG_P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	96,43	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
P - Dipartimento Di Prevenzione	NSG_P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	95	>=	94,23	99,19	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
P - Dipartimento Di Prevenzione	NSG_P10C	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	90,48	90,48	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con NSG P10z - Valore aziendale TSE
P - Dipartimento Di Prevenzione	NSG_P12Z	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
P - Dipartimento Di Prevenzione	NSG_P14C	Indicatore composito sugli stili di vita	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	25	<=			Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato. Obiettivo ministeriale. La Regione non ha elaborato i risultati
P - Dipartimento Di Prevenzione	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,63	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
P - Dipartimento Di Prevenzione	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
P - Dipartimento Di Prevenzione	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento - su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
P - Dipartimento Di Prevenzione	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	170.503	<=	21.575	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Consuntivo 4.395.949 - 4.224.765 di vaccini. Obiettivo 4.904.005 - 4733.502 di vaccini
P - Dipartimento Di Prevenzione	AZ_D1_001c	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per VACCINI	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.733.502	<=	2.731.616	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
P - Dipartimento Di Prevenzione	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	18.380	<=	16.476	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
P - Dipartimento Di Prevenzione	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	75.292	<=	69.470	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
P - Dipartimento Di Prevenzione	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
P - Dipartimento Di Prevenzione	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
P - Dipartimento Di Prevenzione	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
PO_RETE - Rete Ospedaliera	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	96	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valore aziendale (escluso privato)
PO_RETE - Rete Ospedaliera	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valore aziendale (escluso privato)
PO_RETE - Rete Ospedaliera	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGR 604/2019) di classe UBD
PO_RETE - Rete Ospedaliera	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
PO_RETE - Rete Ospedaliera	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Perfomance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	92,66	97,54	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
PO_RETE - Rete Ospedaliera	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
PO_RETE - Rete Ospedaliera	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	91	91,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora inizio anestesia, Ora iniz inter, Ora fine inter, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime
PO_RETE - Rete Ospedaliera	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.472	<=	18.821	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
PO_RETE - Rete Ospedaliera	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	328	<=	467	57,62	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
PO_RETE - Rete Ospedaliera	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	811	<=	650	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	AZ_C1_745	Procedura per il percorso di donazione a cuore fermo controllato in ATSE. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Coordinamento locale donazioni e trapianto - Aziendale	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.472	<=	18.821	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	328	<=	467	57,62	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
PO-03 - Uosd Coordinamento locale Donazioni e Trapianto	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	811	<=	650	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	AZ_C1_604a	Completamento della procedura delle attività psicologiche in ospedale Approvazione , delibera, archiviazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Psicologia	Tipo Documentale	nel 2022 si è prodotta la bozza
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	AZ_C1_735	Produzione progetto "buone prassi " sul ruolo dello psicologo nella gestione della emergenza-urgenza.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Psicologia	Tipo Documentale	
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
PSI_A - Uoc Psicologia - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	AZ_C1_604a	Completamento della procedura delle attività psicologiche in ospedale Approvazione, delibera, archiviazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Psicologia	Tipo Documentale	nel 2022 si è prodotta la bozza
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	AZ_C1_735	Produzione progetto "buone prassi" sul ruolo dello psicologo nella gestione della emergenza-urgenza.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Psicologia	Tipo Documentale	
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
PSI_G - Uoc Psicologia - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	AZ_C1_604a	Completamento della procedura delle attività psicologiche in ospedale Approvazione , delibera, archiviazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Psicologia	Tipo Documentale	nel 2022 si è prodotta la bozza
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	AZ_C1_735	Produzione progetto "buone prassi " sul ruolo dello psicologo nella gestione della emergenza-urgenza.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Psicologia	Tipo Documentale	
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
PSI_S - Uoc Psicologia - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,77	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021. Media delle UO del Dipartimento, delle UF cure primarie, UF cure palliative, UF dipendenze
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	6,68	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,85	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	4,44	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	49,75	90,45	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	<=	34,14	63,44	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	80	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	153.537	<=	129.475	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	95.362	<=	95.236	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	50.123	<=	33.671	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	124,6	97,02	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0,1	99,90	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Q - Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
R - Dipartimento Salute Mentale	AZ_A10_034	Teleriabilitazione: estensione del progetto al territorio Grossetano e Senese. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A10	Attività di governo del territorio	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento CT Salute mentale	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
R - Dipartimento Salute Mentale	AZ_A10_035	Stesura di un progetto pilota dei percorsi psichiatrici e psicologici sul territorio con l'infermiere di famiglia ed i Medici di Medicina Generale. Partenza del progetto su almeno una provincia entro il 30/09. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A10	Attività di governo del territorio	100	>=			Direttore Dipartimento CT Salute mentale	Tipo Documentale	Obiettivo sterilizzato. Il progetto è subordinato all'attivazione dello psicologo di base che ad oggi è ancora in fase di attivazione su tutto il territorio regionale.
R - Dipartimento Salute Mentale	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	95,95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
R - Dipartimento Salute Mentale	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
R - Dipartimento Salute Mentale	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	86	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
R - Dipartimento Salute Mentale	AZ_C1_753	Monitoraggio e valutazione delle attività multiprofessionali/multidisciplinari. Elaborazione di una relazione finale. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R - Dipartimento Salute Mentale	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
R - Dipartimento Salute Mentale	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
R2_A - Uoc Psichiatria - Area provinciale Aretina	AZ_A5_080c	Monitoraggio attività delle UU.FF. Salute Mentale afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	95	>=	95,36	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
R2_A - Uoc Psichiatria - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
R2_A - Uoc Psichiatria - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
R2_A - Uoc Psichiatria - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R2_A - Uoc Psichiatria - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
R2_A - Uoc Psichiatria - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
R2_A - Uoc Psichiatria - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
R2_A - Uoc Psichiatria - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
R2_G - Uoc Psichiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_080c	Monitoraggio attività delle UU.FF. Salute Mentale afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	95	>=	96,54	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
R2_G - Uoc Psichiatria - Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
R2_G - Uoc Psichiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno.
R2_G - Uoc Psichiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R2_G - Uoc Psichiatria - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
R2_G - Uoc Psichiatria - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R2_G - Uoc Psichiatria - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
R2_G - Uoc Psichiatria - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
R2_S - Uoc Psichiatria - Area provinciale Senese	AZ_A5_080c	Monitoraggio attività delle UU.FF. Salute Mentale afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	95	>=	96,79	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
R2_S - Uoc Psichiatria - Area provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
R2_S - Uoc Psichiatria - Area provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
R2_S - Uoc Psichiatria - Area provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON RENDICONTATO
R2_S - Uoc Psichiatria - Area provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
R2_S - Uoc Psichiatria - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R2_S - Uoc Psichiatria - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
R2_S - Uoc Psichiatria - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
R4_A - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Aretina	AZ_A5_080d	Monitoraggio attività delle UU.FF. Salute Mentale Infanzia Adolescenza afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	95	>=	99,47	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
R4_A - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
R4_A - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
R4_A - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R4_A - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
R4_A - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R4_A - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R4_A - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
R4_G - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_080d	Monitoraggio attività delle UU.FF. Salute Mentale Infanzia Adolescenza afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	95	>=	99,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
R4_G - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
R4_G - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
R4_G - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R4_G - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
R4_G - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R4_G - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R4_G - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
R4_S - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Senese	AZ_A5_080d	Monitoraggio attività delle UU.FF. Salute Mentale Infanzia Adolescenza afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	95	>=	98,23	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
R4_S - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
R4_S - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Obiettivo non rendicontato nei tempi previsti.
R4_S - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R4_S - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
R4_S - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
R4_S - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti
R4_S - Uoc Neuropsichiatria infantile - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	AZ_A5_282b	Gestione telematica Ultimo Miglio per riliquidazione Pensione, TFS/TFR del personale del Comparto cessato dal 01/01/2019 a seguito di entrata in vigore del nuovo CCNL del 2019/2021 entrato in vigore il 02 Novembre. Elaborazione di tutte le pratiche nel portale INPS	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	AZ_A5_628	Messa a regime del nuovo CCNL 2019/2021 entrato in vigore 02 Novembre 2022 sia per quanto riguarda la nuova Classificazione del Personale, sia per le nuove Indennità di Incarico, a decorrere dal 01 Gennaio 2023	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Messa a regime del trattamento accessorio e fondamentale per il personale del comparto.
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	AZ_A5_629	Messa a regime del nuovo Sistema degli Incarichi a decorrere dal 01/01/2023 - revisione Repertori e revisione Regolamento per il conferimento e la graduazione degli incarichi, sia gestionali che professionali. Revisione sistema incarichi Personale del Comparto - Revisione Graduazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	AZ_A5_666	Rendicontazione al Controllo di Gestione per le verifiche intermedie sulla valutazione individuale. N° report da inviare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-04 - Uoc Gestione economica del personale dipendente	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.782	<=	2.464	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_A5_643	Completamento delle procedure di stabilizzazione del personale previste dalla normativa. Produzione delibere di stabilizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Risorse Umane	Tipo Documentale	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_A5_644	Implementazione nuovo contratto del comparto 2019/2021 per le parti di competenza.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_A5_651	Sviluppo reportistica relativa all'andamento e all'assegnazione del Personale. Produzione N° report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	6	>=	10	100,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_A5_716	Completamento procedure mobilità attivate nell'anno in corso. N. procedure completate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_A5_717	Implementazione regolamentazione monitoraggio mensile DA/DSA e trimestrale DG assunzioni/cessazioni personale per rispetto applicazione disposizioni regionali. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	In collaborazione con Controllo di Gestione
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_A5_718	Applicazione DDGRT 349-2023 pagamento prestazioni aggiuntive recupero liste d'attesa pervenute entro il 31.12. dell'anno in corso. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.173	<=	1.145	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-05 - Uoc Programmazione e reclutamento del personale	AZ_D1_035a	Adeguamento annuale Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale. Atti di implementazione piano triennale fabbisogni personale	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Risorse Umane	Tipo Documentale	
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	AZ_A5_441	Adeguamento quote produttività (acconto e saldo) in linea con il nuovo sistema di classificazione del personale in applicazione del nuovo CCNL del 02/11/2022. Recepimento accordo sottoscritto con la componente sindacale entro il 1° semestre. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	AZ_A5_442	Confronto con la RSU Aziendale e le OO.SS. del Comparto per applicazione nuovo piano di emergenza aziendale (pronta disponibilità). % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	AZ_A5_443	Sottoscrizione e stipula accordo con le OO.SS. della Dirigenza Area Sanità per la ripartizione delle risorse provenienti dalle certificazioni INAIL riconosciute a questa Azienda dalla R.T. con DGRT n.241/2023 per gli anni 2019/2021. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	AZ_A5_444	Conclusione confronto con la RSU Aziendale e le OO.SS. del Comparto per dare applicazione agli artt. 20 e 21" Progressione fra aree- Norme di prima applicazione" del nuovo CCNL del 02/11/2022. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=			Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Obiettivo sterilizzato
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
RU1-06 - Uoc Relazioni Sindacali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_A5_651	Sviluppo reportistica relativa all'andamento e all'assegnazione del Personale. Produzione N° report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	6	>=	10	100,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_A5_697	CCNL personale Comparto Sanità triennio 2019/2021: adeguamento e applicazione indennità direttamente previste dalla contrattazione collettiva nazionale. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_A5_698	Redazione Regolamento Lavoro Agile. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_A5_699	Elaborazione e stesura procedura di verifica anomalie timbrature. % realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_A5_700	Redazione procedura di assegnazione personale dipendente. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	90	90,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	In collaborazione con Controllo di Gestione. Procedura non completata
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_A5_701	N. Incontri di informazione delle modalità operative di assegnazione del personale agli operatori delle strutture coinvolte.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	In collaborazione con Controllo di Gestione
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU2-01 - Uoc Gestione giuridica del personale dipendente	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.722	<=	9.325	93,09	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	AZ_A5_651	Sviluppo reportistica relativa all'andamento e all'assegnazione del Personale. Produzione N° report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	6	>=	10	100,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	AZ_C3_093a	Rinnovo procedura di nomina dei Responsabili di branca, ai sensi dell'AIIR/2017: supporto amministrativo alle elezioni, determinazione contingenti elettori ed eleggibili, deliberazione di nomina e liquidazione indennità correlate	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	AZ_C3_143	Attuazione disposizioni di cui all'art. 4, comma 9-octiesdecies del D.L. n. 198 del 29 dicembre 2022, convertito con modificazioni dalla legge n. 14 del 24 febbraio 2023, riguardante il trattenimento in servizio non oltre il 72° anno di età dei medici convenzionati. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU3-01 - Uoc Convenzioni uniche	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.799	<=	4.106	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=			Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Obiettivo sterilizzato
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	AZ_C3_141	Adozione procedura per il conferimento di incarichi Libero Professionali. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	AZ_C3_142	Emissione avvisi ed atti conseguenti per il conferimento degli incarichi di medicina necroscopica. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
RU3-02 - Uoc Rapporti di lavoro non dipendenti	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	AZ_C3_130	Elaborare una procedura aziendale partendo dall'analisi dei bisogni relativi al benessere sul posto di lavoro da parte di lavoratori e lavoratrici dell'Azienda Usl Toscana SudEst contenente: 1) uno strumento, un metodo, al fine di acquisire dati e informazioni 2) la modalità di analisi dei dati emersi sul benessere e clima lavorativo per gruppi omogenei 3) pianificazione degli interventi di miglioramento e successivo loro monitoraggio di efficacia 4) personale coinvolto negli interventi Redazione procedura aziendale che preveda modalità di risposte omogenee su tutto il territorio aziendale. Verifica delle azioni concrete messe in atto nell'anno a seguito della procedura e dell'analisi dei bisogni emersi	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Benessere organizzativo e clima interno	Tipo Documentale	
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-03 - Uosd Benessere organizzativo e clima interno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_A5_566a	Realizzazione di uno specifico MEV (manutenzione evolutiva) per la piattaforma Canopo in modo da ottenere un cruscotto per la gestione di rapporti di analisi della legionella. Disponibilità del cruscotto per i responsabili di presidio	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_B3_102	Realizzazione corsi antincendio a rischio elevato di 16 ore, per 700 lavoratori in servizio presso strutture classificate a Rischio Alto. N° di lavoratori formati %	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	90	>=	92,29	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_B5_040	Revisione procedura obblighi relativi alla salute e sicurezza dei lavoratori connessi ai contratti. Pubblicazione procedura	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B5	Prevenzione e Sicurezza	100	>=	100	100,00	Resp.le Servizio di Prevenzione e Protezione SPP - Aziendale	Tipo Documentale	
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_B5_042	Elaborazione di una I.O.sulla gestione dei lavoratori/trici con patologie muscoloscheletriche, dal momento dell'accertamento, al sopralluogo congiunto negli ambienti di lavoro, alla condivisione del DVR specifico per il rischio di cui al Titolo VI° ex-D.Lgs 81/08 e s.m.i., fino al rilascio del giudizio di idoneità per questo rischio specifico	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B5	Prevenzione e Sicurezza	100	>=	100	100,00	Resp.le Servizio sorveglianza sanitaria	Tipo Documentale	In collaborazione co Uoc Servizio sorveglianza sanitaria e co gruppo ERGO
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_C3_130	Elaborare una procedura aziendale partendo dall' analisi dei bisogni relativi al benessere sul posto di lavoro da parte di lavoratori e lavoratrici dell'Azienda Usi Toscana SudEst contenente: 1) uno strumento, un metodo, al fine di acquisire dati e informazioni 2) la modalità di analisi dei dati emersi sul benessere e clima lavorativo per gruppi omogenei 3) pianificazione degli interventi di miglioramento e successivo loro monitoraggio di efficacia 4) personale coinvolto negli interventi Redazione procedura aziendale che preveda modalità di risposte omogenee su tutto il territorio aziendale. Verifica delle azioni concrete messe in atto nell'anno a seguito della procedura e dell'analisi dei bisogni emersi	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Benessere organizzativo e clima interno	Tipo Documentale	
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.000	<=	942	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
SDA-04 - Uoc Servizio prevenzione e protezione dei rischi	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.826	<=	1.318	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	AZ_B5_041	"Azioni di Monitoraggio sull'appropriatezza dei giudizi di idoneità espressi dai medici competenti". Riduzione % dei giudizi di idoneità con limitazioni inappropriati rispetto alla prevalenza del precedente triennio. Redazione documento di sintesi sui risultati scaturiti dalle azioni intraprese	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B5	Prevenzione e Sicurezza	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	a) ogni sei mesi i tre Diretori di UOS Provinciale ed i medici competenti si riuniranno in plenaria per il monitoraggio delle certificazioni di idoneità con limitazioni espresse b) di queste riunioni verrà redatto un verbale sull'appropriatezza dei giudizi di ICL emessi
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	AZ_B5_042	Elaborazione di una I.O.sulla gestione dei lavoratori/trici con patologie muscoloscheletriche, dal momento dell'accertamento, al sopralluogo congiunto negli ambienti di lavoro, alla condivisione del DVR specifico per il rischio di cui al Titolo VI° ex-D.Lgs 81/08 e s.m.i., fino al rilascio del giudizio di idoneità per questo rischio specifico	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B5	Prevenzione e Sicurezza	100	>=	100	100,00	Resp.le Servizio sorveglianza sanitaria	Tipo Documentale	in collaborazione con il SPP e Gruppo Ergo

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	AZ_C3_130	Elaborare una procedura aziendale partendo dall' analisi dei bisogni relativi al benessere sul posto di lavoro da parte di lavoratori e lavoratrici dell'Azienda Usl Toscana SudEst contenente: 1) uno strumento, un metodo, al fine di acquisire dati e informazioni 2) la modalità di analisi dei dati emersi sul benessere e clima lavorativo per gruppi omogenei 3) pianificazione degli interventi di miglioramento e successivo loro monitoraggio di efficacia 4) personale coinvolto negli interventi Redazione procedura aziendale che preveda modalità di risposte omogenee su tutto il territorio aziendale. Verifica delle azioni concrete messe in atto nell'anno a seguito della procedura e dell'analisi dei bisogni emersi	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Benessere organizzativo e clima interno	Tipo Documentale	
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza 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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.815	<=	17.842	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Vaccini 13.373
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.246	<=	556	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
SDA-05 - Uoc Servizio sorveglianza sanitaria	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.592	<=	5.649	98,98	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	AZ_A5_619	Definire il Progetto per lo Sviluppo di una App Dipendente - Esposizione Intranet Aziendale e altri servizi con notifiche push al dipendente. Stesura progetto. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Innovazione e Sviluppo dei processi	Tipo Documentale	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	AZ_A5_620	Realizzare lo sviluppo di un Sistema Informativo per la tracciabilità dello stato di gestione dei progetti aziendali. Stesura del progetto. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Innovazione e Sviluppo dei processi	Tipo Documentale	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	AZ_A5_694	Programma Aziendale PNRR/DM77 - Sottoprogramma ST4. - Adeguamenti alle Piattaforme Applicative - Realizzare lo sviluppo della Cartella Infermieristica Digitalizzata per la componente territoriale dedicata all'Infermiere di Comunità e di Famiglia. Stesura progetto. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	AZ_A5_695	Programma Aziendale PNRR/DM77 - Sottoprogramma COM - Comunicazione e Disseminazione del Programma - Realizzare lo sviluppo di una Piattaforma Digitale per la Comunicazione e Disseminazione dei Progetti Aziendali PNRR/DM77, rivolta ai diversi Stakeholder. Stesura progetto. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	AZ_A5_696	Realizzare lo sviluppo di Strumenti digitali a supporto delle attività di Monitoraggio Liste d'Attesa Chirurgiche e supporto alla gestione operativa nel percorso chirurgico. Stesura progetto. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-04 - Uoc Innovazione e Sviluppo dei processi	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	50	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	AZ_A5_567	Proposta di azioni di miglioramento a seguito dell'analisi di segnalazioni e reclami pervenuti all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP). Invio alla Direzione Aziendale e al Direttore di Staff di report a cadenza semestrale, entro le date del 31/03 e del 30/09. N° report da produrre ed inviare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	AZ_AT1_064	Rilevazione del grado di soddisfazione dei cittadini riguardo ad uno o più servizi aziendali attraverso il processo di valutazione partecipativa, secondo le linee guida del Dipartimento della Funzione Pubblica del novembre 2019 (D.Lgs. 150/2009 come modificato dal D.Lgs. 74/2017, art. 19-bis). Verifica e divulgazione dei risultati dell'indagine	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Produzione documento di sintesi entro la data del 30/11/2023
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	AZ_C3_057a	Ricostituzione o rinnovo del Comitato di partecipazione aziendale e dei Comitati di partecipazione di Zona Distretto dopo 5 anni dall'attivazione, sulla base delle indicazioni regionali ed in conformità alla normativa sul terzo settore (RUNTS), Approvazione del nuovo assetto con delibera del Direttore Generale	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	con delibera del Direttore Generale da adottare entro la data del 30/09/2023. Spostata al 30/11/2023 e delibera datata 12/2023. Raggiungimento considerato al 100%
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	AZ_C3_116a	Inserimento dei Dati Strutturati in almeno 20 pagine selezionate del sito istituzionale più utilizzate dai cittadini riferite ai principali servizi erogati. ("Structured Data": meta-informazioni inserite manualmente nel codice HTML di una pagina web con dati aggiuntivi di dettaglio per consentire ai motori di ricerca semantici di classificarne meglio il contenuto. Info: https://schema.org/). Produzione di documento di verifica e validazione dei dati strutturati inseriti tramite validatori online (https://validator.schema.org/ - https://search.google.com/test/rich-results)	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Relazioni con l'utenza e partecipazione	Tipo Documentale	Effettuazione della verifica e validazione entro la data del 31/10/2023
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	268	<=	111	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	AZ_A5_626	Sviluppo nuovo Data Mart sul DWH con il supporto di Estar. N° nuovi Data Mart sul DWH Aziendale.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	AZ_A5_627	Sviluppo reportistica relativa ai costi dei Servizi Core e No Core. Produzione N. report relativi ai costi dei Servizi Core e No Core.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	1	>=	10	100,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	AZ_A5_651	Sviluppo reportistica relativa all'andamento e all'assegnazione del Personale. Produzione N° report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	6	>=	10	100,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	AZ_A5_652	Aggiornamento Piano dei Centri Costo (CdC) nel SW del personale. Definizione tabella di relazione Stabilimento- Reparto con i Centri di Costo del Personale. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	3	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-06 - Uoc Controllo di gestione, performance aziendale e flussi	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	44	<=	22	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_A5_588a	Coordinamento delle attività relative all'approvazione del PIAO e adozione della relativa delibera. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_A5_635	Redazione comunicazioni a firma del Direttore Generale, Amministrativo e Sanitario. N° note redatte	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	20	>=	57	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_A5_636	Incontri interni alla struttura per certificazione processi. N° incontri verbalizzati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	5	>=	5	100,00	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Obiettivo considerato raggiunto in quanto la struttura era inizialmente la capofila dei processi, il risultato è ampiamente raggiunto in virtù anche del fatto che le riunioni sono state effettuate in tutte le strutture
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_A5_680	Acquisizione delle dichiarazioni di assenza di cause di incompatibilità all'incarico da parte dei componenti della Direzione (DS/DA/DSS) entro la fine dell'anno. N° di dichiarazioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_A5_681	Approvazione deliberazione relativa alla stesura definitiva del Regolamento sul conflitto di interesse a seguito della conclusione del periodo di sperimentazione. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_A5_682	Realizzazione adempimenti successivi alla predisposizione del Piano di razionalizzazione annuale delle partecipate con particolare riferimento all'inserimento nel portale del Tesoro dei dati relativi al censimento annuale di partecipazione e rappresentanti. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_A5_683	Acquisizione dell'intesa della conferenza dei sindaci per la programmazione di A.V. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-07 - Uoc Programmazione strategica	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.210	<=	1.015	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-08 - Uoc Privacy	AZ_A5_677	Implementazione Dossier sanitario aziendale: predisposizione modulistica privacy per gli interessati. Realizzazione modulistica. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDA1-08 - Uoc Privacy	AZ_A5_678	Revisione Policy Aziendale Gestione violazione dati. Predisposizione documento e modulistica. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDA1-08 - Uoc Privacy	AZ_A5_679	Predisposizione Policy Aziendale Gestione istanze di esercizio dei diritti degli interessati. Predisposizione documento e modulistica. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDA1-08 - Uoc Privacy	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA1-08 - Uoc Privacy	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA1-08 - Uoc Privacy	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA1-08 - Uoc Privacy	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA1-08 - Uoc Privacy	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-08 - Uoc Privacy	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-08 - Uoc Privacy	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-08 - Uoc Privacy	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-08 - Uoc Privacy	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-08 - Uoc Privacy	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-08 - Uoc Privacy	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA1-08 - Uoc Privacy	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-08 - Uoc Privacy	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	77	<=	86	88,31	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	AZ_A5_636a	Incontri con le strutture dei dipartimenti tecnico-amministrativi per la certificazione processi. N° incontri verbalizzati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	60	>=	60	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	AZ_B1_196	Avvio certificazione processi tecnico amministrativi. Superamento audit di parte terza. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	-999	0,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Obiettivo NON RENDICONTATO
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	AZ_C3_145	Avvio percorso auditing interno aziendale. Redazione procedura aziendale internal auditing. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Entro il 30/6. Documento datato 20/12/2023 e firmato nel 2024. Come per altre strutture, dopo indicazioni del responsabile del kpi, considerato raggiunto al 100%.
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA1-09 - Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	AZ_A5_193c	Creazione su piattaforma digitale Alfresco di cartella condivisa contenente giurisprudenza sulla liquidazione di almeno una voce di danno in materia di responsabilità sanitaria (presupposti di riconoscimento e tecniche di liquidazione). N° di sentenze	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	5	>=	16	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Implementazione della raccolta giurisprudenziale mediante l'inserimento su Alfresco di sentenze inerenti un'ulteriore voce di danno rispetto a quella presa in esame nell'anno precedente

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di assegnazione all'ufficio competente alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	AZ_A5_684	Redazione condivisa tra le tre Aree Provinciali di un univoco schema di verbale delle sedute delle articolazioni territoriali del CGS, che superi le attuali differenze, dando luogo ad una metodica comune di verbalizzazione. Produzione documento. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	AZ_A5_688	Supporto amministrativo all'attività del Comitato Gestione Sinistri. N° riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	8	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA2-01 - Uoc Contenzioso stragiudiziale	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	618	<=	622	99,35	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	AZ_A5_669	Copertura "media" pre durante e post evento. N° di eventi a carattere aziendale da coprire	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	8	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	AZ_A7_288	Realizzazione Video per la "Prevenzione mal di schiena"	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	AZ_C3_146	Redazione Procedura Rapporti con Media da parte degli Operatori della Ausl Toscana sud est	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA2-02 - Uosd Ufficio Stampa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	AZ_A5_619	Definire il Progetto per lo Sviluppo di una App Dipendente - Esposizione Intranet Aziendale e altri servizi con notifiche push al dipendente. Stesura progetto. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Innovazione e Sviluppo dei processi	Tipo Documentale	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	AZ_A5_670	Redazione Social Media Report. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	AZ_A5_671	Redazione linee guida linguaggio di genere. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	AZ_A5_672	Aggiornamento Rubrica Aziendale intranet	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	AZ_C3_049a	Redazione procedura gestione prodotti editoriali. Pubblicazione procedura.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA2-03 - Uosd Comunicazione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	80,27	89,19	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	AZ_B3_039	Realizzazione Corsi OSS formalizzati su mandato regionale. N°. corsi programmati/realizzati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Realizzazione Corsi OSS formalizzati nel 2022 su mandato regionale
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	AZ_B3_060	Predisposizione, deliberazione PAF ed invio in Regione entro il termine stabilito. Predisposizione documento. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	100	>=	100	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Documentale	
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	AZ_B3_061	Predisposizione Relazione Annuale, formalizzazione con Provvedimento Dirigenziale ed invio in Regione entro il termine stabilito. Produzione del documento. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	100	>=	100	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Documentale	
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.000	<=	19	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
SDA3-01 - Uoc Formazione e rapporti con l'Università	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.199	<=	3.012	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	AZ_B3_079	Monitoraggio dei flussi economici inerenti la realizzazione del PAF. N. report quadrimestrale da inviare al Direttore AD.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	AZ_B3_080	Monitoraggio dei flussi del budget trasversale. N. report trimestrali da inviare al Direttore AD.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	AZ_B3_081	Supporto alla elaborazione del PAF e della Relazione Annuale. % di raggiungimento.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	100	>=	100	100,00	Resp.le Ad Sviluppo Professionalità	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDA3-02 - Uosd Governo percorsi amministrativi della formazione	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	44	<=	44	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	AZ_A5_422	Redazione parte epidemiologica e demografica della relazione sanitaria aziendale. N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	AZ_A5_423a	Analisi/produzione di dati a supporto di valutazioni/interventi di altre strutture dipartimentali/aziendali. N. elaborati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	AZ_A7_021	Manutenzione delle Istruzioni operative uniche per il sistema della Qualità e loro aggiornamento permanente. Percentuale di revisione formale delle istruzioni operative ogni anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	50	100,00	Direttore Dipartimento Prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	AZ_A7_037	Percentuale di Audit Professionali effettuati sul totale del personale assegnato	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	33	>=	33	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	AZ_A9_119	Sorveglianza stato di salute a livello Comunale. Produzione profili di salute. N° di profili completare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	87,5	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno. Aggiunta nota per precisazione data corretta di effettuazione della riunione.
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDG-06 - Uoc Sistema Demografico Ed Epidemiologico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	AZ_A5_439	Approvazione e finanziamento da parte di Regione Toscana di proposte progettuali per la cooperazione sanitaria internazionale. Numero di progetti finanziati come da delibera di approvazione della graduatoria regionale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	AZ_A5_440	Riunioni di programmazione e/o operative presso la regione Toscana o altri Enti di coordinamento locale o regionale che abbiano come target la salute della popolazione migrante. N° di riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	AZ_A9_158a	Inserimento, nella rete regionale delle scuole che promuovono salute, di almeno un nuovo istituto scolastico per ambito provinciale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	18	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	AZ_A9_164	Gestione farmaci a scuola. Evasione delle richieste pervenute / Richieste pervenute %	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.500	<=	827	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-01 - Uoc Promozione Ed Etica Della Salute	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	AZ_B1_107c	Produzione di risk maps integrate sul rischio clinico e sanitario (con i dati su eventi sentinella, cadute, sinistri e reclami) e trasmissione di Report ai Dipartimenti Clinici ed alla Direzione della Rete Ospedaliera Aziendale per l'impiego da parte delle Strutture nei processi di gestione del rischio clinico e di prevenzione del contenzioso (attività congiunta con le UU.OO.SS. Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure afferenti alla UOC Qualità e Rischio Clinico). N. di report a Dipartimenti Clinici e alla Direzione della Rete Ospedaliera Aziendale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	9	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	9 report complessivi (un report/Dipartimento e Rete Ospedaliera)
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	AZ_B2_204a	Monitoraggio delle azioni di riduzione del rischio risultanti dal sistema informativo SIGRC, relativamente alle segnalazioni di eventi sentinella, eventi avversi con o senza danno, near miss e azioni insicure, e produzione di report al Direttore della UOC sullo status di attuazione e correlate proposte rilevanti ai fini della gestione GRC e della prevenzione del contenzioso (attività congiunta con le UU.OO.SS. Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure afferenti alla UOC Qualità e Rischio Clinico)", N° report	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-04 - Uoc Qualità e Rischio Clinico	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_C1_685	Gestione delle pratiche di radioprotezione nuovi linac PNRR. Richiesta di Nulla Osta categoria B per almeno un nuovo Linac. Produzione della documentazione prevista dal Dlgs 101/20 necessaria per la modifica del Nulla Osta per la sostituzione di almeno un acceleratore lineare.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Produzione della documentazione prevista dal Dlgs 101/20 necessaria per la modifica del Nulla Osta della Radioterapia di Arezzo, per la sostituzione di almeno un acceleratore lineare.
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-11 - Uosd Fisica Sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	276	<=	400	55,07	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_B5_034a	Prove di accettazione prima dell'entrata in uso clinico dell'apparecchiatura PET/CT. Produzione report	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B5	Prevenzione e Sicurezza	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	PET/CT che verrà installata presso la Medicina Nucleare PO Misericordia - Grosseto"se l'installazione dell'apparecchiatura verrà completata dalla ditta entro ottobre 2023
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-12 - Uoc Fisica Sanitaria - Area provinciale Senese e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	208	<=	192	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	AZ_A5_061a	Consulenza ad Uffici URP ed a UUOO Aziendali per la gestione dei reclami tecnico professionali . Produzione di report sull'attività alla Direzione Sanitaria. N° Report/anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	AZ_B1_107a	Risk assessment e risk reporting su trend della sinistrosità "infection Control Related" per il Comitato Aziendale AID: trasmissione di reportistica al Direttore Sanitario per la diffusione al Comitato Aziendale AID. N° report /anno	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	AZ_B1_107c	Produzione di risk maps integrate sul rischio clinico e sanitario (con i dati su eventi sentinella, cadute, sinistri e reclami) e trasmissione di Report ai Dipartimenti Clinici ed alla Direzione della Rete Ospedaliera Aziendale per l'impiego da parte delle Strutture nei processi di gestione del rischio clinico e di prevenzione del contenzioso (attività congiunta con le UU.OO.SS. Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure afferenti alla UOC Qualità e Rischio Clinico). N. di report a Dipartimenti Clinici e alla Direzione della Rete Ospedaliera Aziendale.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	9	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	9 report complessivi (un report/Dipartimento e Rete Ospedaliera)
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	AZ_B2_011b	Rilevazione della sinistrosità aziendale (con relativi esiti) e del rischio sanitario correlato, anche integrato con le principali fonti conoscitive sugli eventi critici GRC (ES e Cadute) per reporting periodico alla Direzione Aziendale. N° report annui	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	AZ_B2_204a	Monitoraggio delle azioni di riduzione del rischio risultanti dal sistema informativo SIGRC, relativamente alle segnalazioni di eventi sentinella, eventi avversi con o senza danno, near miss e azioni insicure, e produzione di report al Direttore della UOC sullo status di attuazione e correlate proposte rilevanti ai fini della gestione GRC e della prevenzione del contenzioso (attività congiunta con le UU.OO.SS. Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure afferenti alla UOC Qualità e Rischio Clinico)", N° report	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	report da inviare al Direttore della UOC Qualità e Rischio Clinico
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-22 - Uosd Prevenzione Del Contenzioso	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	AZ_A5_369b	Stesura e realizzazione di progetti formativi sul tema violenza/crimini di odio. N° progetti realizzati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	AZ_A5_556b	Avvio revisione/controllo stanze rosa dei Pronto Soccorso Asl TSE. N° organizzazione site visit	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	AZ_A5_556c	Riunioni del Centro di Coordinamento di Salute Medicina di Genere Aziendale, N° riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-23 - Uosd Codice Rosa, Salute E Medicina Di Genere	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	400	<=	204	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	80	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	AZ_C2_134	Riunioni annuali per appropriatezza prescrittiva ed applicazione DGRT 1038/2005. N° riunioni verbalizzate	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	4	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	almeno 1 riunione annuale con Coordinatori AFT, Direttori Zona/Distretto, Direttori Presidi Ospedalieri, Direttori UU.OO.CC per appropriatezza prescrittiva ed applicazione DGRT 1038/2005
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	AZ_C3_148	Definizione di un nuovo percorso organizzativo di Governance dei tempi d'attesa chirurgici e di specialistica ambulatoriale, con individuazione di ruoli e funzioni di ogni singolo attore coinvolto nel processo. Stesura delibera. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	460	<=	356	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-27 - Uoc Appropriattezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-27 - Uoc Appropriattezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	70	>=	84,4	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
SDS-27 - Uoc Appropriattezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-27 - Uoc Appropriattezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-27 - Uoc Appropriattezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-27 - Uoc Appropriattezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	AZ_C1_136a	Revisione procedura Trasporti sanitari di urgenza: dimissioni e trasferimenti da ospedale.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDS-27 - Uoc Appropriattezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	AZ_C1_757	Revisione della PA-SDSA-010: Commissione Appropriattezza prescrittiva dei farmaci e contestazioni relative al mancato rispetto delle norme sulla prescrizione dei farmaci da parte dei medici dipendenti o convenzionati. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Appropriattezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	Tipo Documentale	
SDS-27 - Uoc Appropriattezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	AZ_C1_801	Procedura su Teleconsulto Oncologico. Redazione procedura	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDS-27 - Uoc Appropriattezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-27 - Uoc Appropriattezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-27 - Uoc Appropriatelyzza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-27 - Uoc Appropriatelyzza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-27 - Uoc Appropriatelyzza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-27 - Uoc Appropriatelyzza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-27 - Uoc Appropriatelyzza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-28 - Uoc Screening	AZ_A7_033b	Programma Regionale Screening Cervicale in cooperazione con Estar, Ispro e RT. Messa in produzione del nuovo programma.Screening Cervicale. Relazione documentale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Screening	Tipo Documentale	Messa in opera di almeno due sedi operative (Siena e Grosseto). Certificandolo con Relazione Documentale.
SDS-28 - Uoc Screening	AZ_A7_084	Programma Regionale Screening Mammografico in cooperazione con Estar, Ispro e RT. Messa in produzione del nuovo programma.Screening Mammografico. Relazione documentale. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uoc Screening	Tipo Documentale	
SDS-28 - Uoc Screening	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-28 - Uoc Screening	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-28 - Uoc Screening	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-28 - Uoc Screening	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-28 - Uoc Screening	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-28 - Uoc Screening	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-28 - Uoc Screening	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-28 - Uoc Screening	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-28 - Uoc Screening	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-28 - Uoc Screening	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-28 - Uoc Screening	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-28 - Uoc Screening	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	26.849	<=	19.521	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
SDS-28 - Uoc Screening	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.037	<=	934	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-29 - Uoc Governo clinico	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	96	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valore aziendale (escluso privato)
SDS-29 - Uoc Governo clinico	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	90	>=	91,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Valore aziendale (escluso privato)
SDS-29 - Uoc Governo clinico	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-29 - Uoc Governo clinico	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-29 - Uoc Governo clinico	AZ_B1_207	Controllo Cartelle Cliniche: Percentuale di ricoveri controllati sul totale dei ricoveri erogati	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	10	>=	12,75	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-29 - Uoc Governo clinico	AZ_B1_208	Controlli effettuati sulle prestazioni ad alto rischio di inappropriatezza, Allegati 1 e 2 della DGR 877/2013. Percentuale dei ricoveri controllati sul totale dei ricoveri ad alto rischio di inappropriatezza	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2,5	>=	3,05	100,00	Resp.le Staff Direzione Sanitaria	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-29 - Uoc Governo clinico	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-29 - Uoc Governo clinico	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-29 - Uoc Governo clinico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-29 - Uoc Governo clinico	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-29 - Uoc Governo clinico	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-29 - Uoc Governo clinico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-29 - Uoc Governo clinico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-29 - Uoc Governo clinico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-29 - Uoc Governo clinico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-29 - Uoc Governo clinico	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.683	<=	1.022	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-31 - Uoc Accreditemento	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-31 - Uoc Accreditemento	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-31 - Uoc Accreditemento	AZ_B1_117b	Attuazione processo di presa in carico delle attestazione possesso requisiti di autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie secondo il flusso della procedura PA-QUARC-001. % attestazioni prese in carico e gestite / relazioni sintetiche pervenute	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditemento	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-31 - Uoc Accreditemento	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-31 - Uoc Accreditemento	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-31 - Uoc Accreditemento	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-31 - Uoc Accreditemento	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-31 - Uoc Accreditemento	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-31 - Uoc Accreditemento	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-31 - Uoc Accreditemento	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-31 - Uoc Accredimento	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-31 - Uoc Accredimento	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-31 - Uoc Accredimento	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	AZ_A5_634	Proposta e condivisione a livello aziendale di un progetto relativo al supporto specialistico alle strutture sanitarie aziendali su tematiche medico legali con particolare riferimento a: consenso informato, DAT, nomina Fiduciario, pianificazione condivisa delle cure e contenzioso stragiudiziale di natura professionale sanitaria.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Medicina legale e gestione della responsabilità sanitaria	Tipo Documentale	Stesura proposta entro il 30 settembre 2023
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	AZ_A5_676	Collaborazione all'omogenizzazione della modulistica relativa alle certificazioni ed attività medico-legali per le tre aree provinciali. N° incontri verbalizzati tra le UOC	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	AZ_C3_147	Proposta di Istruzione Operativa per dematerializzazione dell'attività di accertamento degli stati invalidanti. Redazione della proposta.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Medicina legale e gestione della responsabilità sanitaria	Tipo Documentale	
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sott Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	224	<=	197	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
SDS-32 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.292	<=	3.080	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_A5_634	Proposta e condivisione a livello aziendale di un progetto relativo al supporto specialistico alle strutture sanitarie aziendali su tematiche medico legali con particolare riferimento a: consenso informato, DAT, nomina Fiduciario, pianificazione condivisa delle cure e contenzioso stragiudiziale di natura professionale sanitaria.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Medicina legale e gestione della responsabilità sanitaria	Tipo Documentale	Stesura proposta entro il 30 settembre 2023
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_A5_676	Collaborazione all'omogenizzazione della modulistica relativa alle certificazioni ed attività medico-legali per le tre aree provinciali. N° incontri verbalizzati tra le UOC	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_C3_147	Proposta di Istruzione Operativa per dematerializzazione dell'attività di accertamento degli stati invalidanti. Redazione della proposta.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Medicina legale e gestione della responsabilità sanitaria	Tipo Documentale	
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	258	<=	212	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
SDS-33 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.593	<=	8.004	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_634	Proposta e condivisione a livello aziendale di un progetto relativo al supporto specialistico alle strutture sanitarie aziendali su tematiche medico legali con particolare riferimento a: consenso informato, DAT, nomina Fiduciario, pianificazione condivisa delle cure e contenzioso stragiudiziale di natura professionale sanitaria.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Medicina legale e gestione della responsabilità sanitaria	Tipo Documentale	Stesura proposta entro il 30 settembre 2023
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_676	Collaborazione all'omogenizzazione della modulistica relativa alle certificazioni ed attività medico-legali per le tre aree provinciali. N° incontri verbalizzati tra le UOC	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	AZ_C3_147	Proposta di Istruzione Operativa per dematerializzazione dell'attività di accertamento degli stati invalidanti. Redazione della proposta.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Medicina legale e gestione della responsabilità sanitaria	Tipo Documentale	
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	67	<=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
SDS-34 - Uoc Medicina Legale e gestione della responsabilità sanitaria - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.743	<=	6.026	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	AZ_A5_711	Partecipazione al tavolo interaziendale AUSLTSE/AOUS. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	AZ_C1_799	Redazione procedura interaziendale dimissione con farmaci ospedalieri. Produzione documento. % realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	AZ_C1_800	Procedura PDTA interaziendale Senologia. Stesura bozza condivisa. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	90	90,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Documento datato Febbraio 2024. Raggiungimento 90%
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
SDS-36 - Uosd Programmazione Integrata di Area Vasta e Rapporti Interaziendali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	AZ_A5_603	Controllo dei consumi di energia elettrica degli immobili aziendali nell'anno in corso e confronto degli stessi con i dati dell'anno precedente. Redazione di almeno un report. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	AZ_A5_604	Controllo dei consumi di energia termica degli immobili aziendali nell'anno in corso e confronto degli stessi con i dati dell'anno precedente. Redazione di almeno un report. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
TEC3-01 - Uoc Energia e tutela dell'ambiente	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=			Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo Sterilizzato. Struttura alla quale NON è stata attribuita l'adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O.
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	AZ_C1_709	Elaborazione proposta di riorganizzazione della UOC in riferimento alla standardizzazione dei processi amministrativi ed alla ripartizione delle risorse umane.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-02 - Uoc Direzione amministrativa dipartimento tecnico	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	594	<=	623	95,12	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato 2023: 949. Considerato un raggiungimento del 95% per entità dell'importo e per aumento personale.
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	AZ_A5_613	Censimento degli immobili dell'Azienda USL Toscana Sud Est in cui sono esercite attività sanitarie soggette ai controlli di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011 e s.m.i. Redazione relazione di sintesi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	AZ_A5_614	Stato di adeguamento rispetto al D.M. 19/03/2015 e s.m.i. degli immobili dell'Azienda USL Toscana Sud Est in cui sono esercite attività sanitarie soggette ai controlli di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011 e s.m.i. e per le quali non risulta presentata SCIA antincendio finale in corso di validità. Redazione relazione di sintesi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	AZ_A5_615	Censimento delle misure compensative adottate negli immobili dell'Azienda USL Toscana Sud Est in cui sono esercite attività sanitarie soggette ai controlli di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011 e s.m.i. e per le quali non risulta presentata SCIA antincendio finale in corso di validità. Redazione relazione di sintesi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC3-03 - Uoc Prevenzione incendi	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	265	<=	373	59,25	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_A5_026	Programmazione dei servizi manutentivi del patrimonio immobiliare, impiantistico e tecnologico: Definizione del budget economico/attività contrattuale nei tempi previsti per approvazione bilancio preventivo annuale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	Si	=	Si	90,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Documentale	Documento datato 17/01/2024. % raggiungimento 90%.
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	94,58	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_A5_653	Rispetto cronoprogramma PNRR siglato con la Regione Toscana. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_C3_103f	Supporto alle UOC Lavori Pubblici di riferimento nella gestione degli interventi PNRR (CdC, OdC, Cot) e PNC. N° procedimenti presi in carico / N° procedimenti richiesti da UOC LLPP	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
TEC4-01 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.592	<=	2.721	95,02	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	93,22	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	AZ_A5_653	Rispetto cronoprogramma PNRR siglato con la Regione Toscana. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	AZ_C3_103f	Supporto alle UOC Lavori Pubblici di riferimento nella gestione degli interventi PNRR (CdC, OdC, Cot) e PNC. N° procedimenti presi in carico / N°procedimenti richiesti da UOC LLPP	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-02 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.041	<=	768	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	89,23	99,14	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	AZ_A5_653	Rispetto cronoprogramma PNRR siglato con la Regione Toscana. % di raggiungimento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	AZ_C3_103f	Supporto alle UOC Lavori Pubblici di riferimento nella gestione degli interventi PNRR (CdC, OdC, Cot) e PNC. N° procedimenti presi in carico / N°procedimenti richiesti da UOC LLPP	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	2	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC4-03 - Uoc Manutenzioni - Area provinciale Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	AZ_A5_623a	Implementazione procedure per l'acquisizione da portale MePA delle apparecchiature elettromedicali di cui alla missione M6C2 1.1.2. del PNRR. N° procedure implementate / N° di accordi quadro di interesse attivati su MePA (relativamente alle apparecchiature / lotti in programmazione) *100	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	903	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Il risultato iniziale pari a 75.17 è stato corretto in base alle segnalazioni pervenute su note di credito, altri blocchi tecnici e attribuzioni di ufficio non corrette
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	AZ_A5_658	Predisposizione e invio di tutta la documentazione necessaria per la rimodulazione dei progetti relativi al PNRR M6 C2 I 1.1.2. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=			Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo Sterilizzato. Struttura alla quale NON è stata attribuita l'adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O.
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	AZ_C3_127	Predisposizione di tutta la documentazione necessaria per la rendicontazione dei progetti relativi al decreto Rilancio secondo gli schemi ministeriali. % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC5-01 - Uoc Governo tecnologie elettromedicali	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	977	<=	868	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_A5_625	Realizzazione rete DAS (Distributed Antenna System - Sistema di Antenne Distribuite) per il potenziamento della rete cellulare nelle strutture ospedaliere della AUSL Sudest. % avanzamento su cronoprogramma aziendale.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	87,51	97,23	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_A5_661	Aggiornamento e validazione rubrica telefonica numeri cellulari individuali. % Numeri cellulari verificati/numeri di cellulari assegnati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_A5_662	Razionalizzazione della spesa telefonica mobile attraverso la migrazione delle SIM da abbonamento a ricaricabile. % SIM ricaricabili/SIM totali	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	95	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_A5_663	Progettazione e attivazione applicativi web di supporto alle attività aziendali richiesti dalla Direzione Amministrativa. % Applicativi attivati/ Applicativi richiesti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_B1_181	Redazione di N. procedure tecnico-amministrative per il percorso di certificazione di qualità.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	1	>=	1	100,00	Resp.le Percorso qualità strutture tecnico amministrative	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_B4_017	Adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O. % di realizzazione.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	100	>=			Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo Sterilizzato. Struttura alla quale NON è stata attribuita l'adozione di misure di prevenzione del rischio individuate nella Sezione Prevenzione della Corruzione del P.I.A.O.
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
TEC5-02 - Uoc Governo tecnologie informatiche, reti, dati e fonia	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	50	<=	24	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	7,14	21,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_A2_104a	% prescrizioni (x 100.000 residenti) di prestazioni riferite alla DGRT 604/2019 sopra il valore atteso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	20,96	<=	19,78	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Fonte: universo DWH-PSC
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	5,8	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,79	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	4,16	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	39,27	71,40	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	27,83	67,88	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	199.206	<=	197.142	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	243.240	<=	241.937	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	17.548	<=	13.620	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	109,1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_010	ASSISTENZA PROTESICA: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	669.512	<=	576.271	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.263.054	<=	2.863.067	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	279.604	<=	288.533	96,81	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	956.574	<=	787.151	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	SMA + SMIA
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	383.657	<=	189.633	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	il budget 2023 è stato provvisoriamente assegnato su criteri oggettivi e non in base alla spesa storica. Attualmente indiviso per progetti. Sono in corso chiarimenti con la regione.
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_040	Costi per ass. domiciliare in convenzione	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	116.965	<=	109.941	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	A seguito di nota regionale sono stati imputati nel bilancio sanitario, costi che prima trovavano copertura nel FNA. Riallineato budget, valore precedente 12.000 euro
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_041	Costi per servizi resi da cooperative , contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.013.312	<=	1.013.312	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	per il fondo non autosufficienza e Vita indipendente è stato messo l'importo della DGR 1564/2022 escluso gestione diretta
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_042	Riabilitazione Ex art.26. Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	143.665	<=	116.066	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_D1_047	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	297.919,2	<=	244.157	100,00	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Importi di cui allegato alla delibera n. del 2023
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z2G - Zona Distretto Colline Albegna	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	4,35	91,25	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_A2_104a	% prescrizioni (x 100.000 residenti) di prestazioni riferite alla DGRT 604/2019 sopra il valore atteso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	15,47	<=	24,75	40,01	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Fonte: universo DWH-PSC
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	97,92	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
Z2S - Zona Distretto Elsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
Z2S - Zona Distretto Elsa	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	8,3	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	2,99	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	3,94	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	68,42	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	42,87	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	253.098	<=	229.041	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	246.377	<=	268.097	91,18	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	valore comprensivo di farmaci caricati su ASS. sociale

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.960	<=	18.178	92,82	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	126,7	95,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_D1_010	ASSISTENZA PROTESICA: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	828.604	<=	704.832	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.413.174	<=	3.485.556	97,88	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	219.474	<=	193.955	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.195.075	<=	1.150.096	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	SMA + SMIA
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABIL: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	728.767	<=	750.735	96,99	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	il budget 2023 è stato provvisoriamente assegnato su criteri oggettivi e non in base alla spesa storica. Attualmente indiviso per progetti. Sono in corso chiarimenti con la regione.
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_D1_042	Riabilitazione Ex art.26. Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	63.115	<=	62.673	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_D1_047	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	459.523	<=	447.470	100,00	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Importi di cui allegato alla delibera n. del 2024
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z2S - Zona Distretto Elsa	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	3,13	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A2_104a	% prescrizioni (x 100.000 residenti) di prestazioni riferite alla DGR 604/2019 sopra il valore atteso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	14,37	<=	27,52	8,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Fonte: universo DWH-PSC

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,62	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	7,86	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	5,13	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	6,15	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	49,17	89,40	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	46,7	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	228.688	<=	217.722	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	278.690	<=	256.266	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	valore comprensivo di farmaci caricati su ASS. sociale
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	34.606	<=	24.596	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	121,7	99,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_010	ASSISTENZA PROTESICA: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	747.617	<=	694.326	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.954.626	<=	3.186.067	92,17	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	130.700	<=	113.039	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.079.544	<=	1.116.742	96,55	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	SMA + SMIA
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	614.346	<=	614.496	99,98	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	il budget 2023 è stato provvisoriamente assegnato su criteri oggettivi e non in base alla spesa storica. Attualmente indiviso per progetti. Sono in corso chiarimenti con la regione.
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_041	Costi per servizi resi da cooperative , contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	926.428	<=	926.428	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	per il fondo non autosufficienza e Vita indipendente è stato messo l'importo della DGR 1564/2022 esclusa gestione diretta
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_042	Riabilitazione Ex art.26. Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	206.798	<=	241.998	82,98	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	è stato incrementato il sottotetto riabilitazione come previsto dalla convenzione di Agazzi
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_047	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	154.528,56	<=	153.914	100,00	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Importi di cui allegato alla delibera n. del 2023
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z3A - Zona Distretto Valdichiana Aretina	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	4,18	95,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_A2_104a	% prescrizioni (x 100.000 residenti) di prestazioni riferite alla DGR 604/2019 sopra il valore atteso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	14,37	<=	16,33	86,36	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Fonte: universo DWH-PSC
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,57	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z3S - Zona Distretto Siena	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
Z3S - Zona Distretto Siena	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	5,21	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,04	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	3,21	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	48,2	87,64	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	57,45	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	348.881	<=	326.316	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	479.669	<=	480.985	99,73	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	49.296	<=	38.135	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	128	94,21	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_D1_010	ASSISTENZA PROTESICA: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.298.719	<=	1.434.910	89,51	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.690.129	<=	9.785.636	99,01	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	720.791	<=	562.806	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.027.300	<=	1.960.863	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	SMA + SMIA
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_D1_020	CURE INTERMEDIE - rette per utenti anziani in moduli di cure intermedie e ospedale di comun ità: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	708.800	<=	745.290	94,85	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	apertura moduli cure intermedie c/o Centro Virginia Borgheri
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.303.089	<=	1.010.695	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	il budget 2023 è stato provvisoriamente assegnato su criteri oggettivi e non in base alla spesa storica. Attualmente indiviso per progetti. Sono in corso chiarimenti con la regione.
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_D1_042	Riabilitazione Ex art.26. Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22.393	<=	8.527	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_D1_047	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	744.575,33	<=	660.339	100,00	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Importi di cui allegato alla delibera n. del 2023
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z3S - Zona Distretto Siena	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	4,35	91,25	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_A2_104a	% prescrizioni (x 100.000 residenti) di prestazioni riferite alla DGRT 604/2019 sopra il valore atteso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	15,67	<=	21,37	63,62	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Fonte: universo DWH-PSC
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,59	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
Z5A - Zona Distretto Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z5A - Zona Distretto Valdarno	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	6,47	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,42	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	3,51	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	39,29	71,44	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	35,69	87,05	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	413.220	<=	385.397	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini per 50650
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	579.849	<=	532.841	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	44.938	<=	37.165	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	124,9	96,78	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_D1_010	ASSISTENZA PROTESICA: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.209.789	<=	1.128.934	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.348.234	<=	5.483.122	97,48	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	428.465	<=	427.816	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.764.760	<=	1.371.747	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	SMA + SMIA

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.274.625	<=	1.210.726	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	il budget 2023 è stato provvisoriamente assegnato su criteri oggettivi e non in base alla spesa storica. Attualmente indiviso per progetti. Sono in corso chiarimenti con la regione.
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_D1_041	Costi per servizi resi da cooperative , contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.733.306	<=	1.733.306	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	per il fondo non autosufficienza e Vita indipendente è stato messo l'importo della DGRT 1564/2022 escluso gestione diretta
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_D1_042	Riabilitazione Ex art.26. Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	27.368	<=	28.038	97,55	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_D1_047	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	239.839,13	<=	226.166	100,00	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Importi di cui allegato alla delibera n. del 2023
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z5A - Zona Distretto Valdarno	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	8,53	0,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_A2_104a	% prescrizioni (x 100.000 residenti) di prestazioni riferite alla DGRT 604/2019 sopra il valore atteso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	22,05	<=	18,95	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Fonte: universo DWH-PSC
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,36	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	NSG_D22Z.C1 A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	5,36	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	NSG_D22Z.C1 A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,92	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	NSG_D22Z.C1 A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	4,19	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	44,95	81,73	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	28,13	68,61	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	754.869	<=	625.329	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini per 2423
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.128.883	<=	1.065.351	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al netto consumo farmaco Remdesivir
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	56.087	<=	53.915	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	124,2	97,36	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_D1_010	ASSISTENZA PROTESICA: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.269.890	<=	2.180.961	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.031.086	<=	1.237.303	80,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	il budget è stato incrementato tramite trasferimenti da altri budget della zona per far fronte all'aumento degli inserimenti in strutture. Risultato 2023: 1.224.295 ma considerato raggiunto al 90% Vedi allegato
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.009.782	<=	2.323.408	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	SMA + SMIA
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_D1_040	Costi per ass. domiciliare in convenzione	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.030	<=	20.172	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_D1_042	Riabilitazione Ex art.26. Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.317.185	<=	1.302.519	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_D1_047	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.036.349,81	<=	876.929	100,00	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Importi di cui allegato alla delibera n. del 2023
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z5G - Zona Distretto Amiata Grossetana, Grossetana, Colline Metallifere	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	1,68	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_A2_104a	% prescrizioni (x 100.000 residenti) di prestazioni riferite alla DGR 604/2019 sopra il valore atteso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	23	<=	28,83	74,65	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Fonte: universo DWH-PSC
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,57	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato AP è riferito al 2021
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	8,59	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,76	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	6,67	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	49,81	90,56	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	43,59	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	347.634	<=	332.464	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.152.486	<=	1.144.811	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	30.840	<=	27.273	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	127,3	94,79	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_D1_010	ASSISTENZA PROTESICA: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.124.629	<=	1.034.907	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.543.058	<=	5.656.263	97,96	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	227.821	<=	186.197	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.469.509	<=	1.093.155	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	SMA + SMA
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABIL: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.203.756	<=	991.505	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	il budget 2023 è stato provvisoriamente assegnato su criteri oggettivi e non in base alla spesa storica. Attualmente indiviso per progetti. Sono in corso chiarimenti con la regione.
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_D1_042	Riabilitazione Ex art.26. Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.838	<=	6.975	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_D1_047	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	786.463,34	<=	611.975	100,00	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Importi di cui allegato alla delibera n. del 2023
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z5S - Zona Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia, Valdichiana Senese	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z7A - Zona Distretto Aretina	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	5,84	54,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_A2_104a	% prescrizioni (x 100.000 residenti) di prestazioni riferite alla DGRT 604/2019 sopra il valore atteso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	14,37	<=	16,96	81,98	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Fonte: universo DWH-PSC
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,91	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente non disponibile

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z7A - Zona Distretto Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
Z7A - Zona Distretto Aretina	NSG_D22Z.CIA1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	6,68	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
Z7A - Zona Distretto Aretina	NSG_D22Z.CIA2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,84	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
Z7A - Zona Distretto Aretina	NSG_D22Z.CIA3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	4,73	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
Z7A - Zona Distretto Aretina	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	61,18	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo Casentino Valtiberina
Z7A - Zona Distretto Aretina	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	40,66	99,17	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	598.948	<=	554.091	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	813.770	<=	777.147	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	valore complessivo di farmaci caricati su ASS. sociale
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	61.166	<=	54.695	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	125,7	96,12	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_D1_010	ASSISTENZA PROTESICA: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.177.719	<=	2.135.100	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.420.181	<=	7.454.747	99,53	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	963.809	<=	921.628	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.091.964	<=	4.153.381	98,50	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	SMA + SMIA. Sono stati autorizzati incrementi di budget dalla Direzione per complessivi € 195.009,53. (Vecchio budget 3896954 + 195.010 = 4.091.964)
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.718.939	<=	1.769.095	97,08	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	il budget 2023 è stato provvisoriamente assegnato su criteri oggettivi e non in base alla spesa storica. Attualmente indiviso per progetti. Sono in corso chiarimenti con la regione.
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_D1_041	Costi per servizi resi da cooperative , contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.318.582	<=	2.318.582	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	per il fondo non autosufficienza e Vita indipendente è stato messo l'importo della DGRT 1564/2022 escluso gestione diretta
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_D1_042	Riabilitazione Ex art.26. Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	938.083	<=	793.472	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	è stato incrementato il sottotetto riabilitazione come previsto dalla convenzione di Agazzi
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_D1_047	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	422.097,3	<=	271.440	100,00	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Importi di cui allegato alla delibera n. del 2023
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z7A - Zona Distretto Aretina	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z7C - Zona Distretto Casentino	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	5,26	68,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_A2_104a	% prescrizioni (x 100.000 residenti) di prestazioni riferite alla DGRT 604/2019 sopra il valore atteso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	20,3	<=	17,39	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Fonte: universo DWH-PSC
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	97,45	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente non disponibile

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z7C - Zona Distretto Casentino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
Z7C - Zona Distretto Casentino	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	8,98	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
Z7C - Zona Distretto Casentino	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,36	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
Z7C - Zona Distretto Casentino	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	3,84	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
Z7C - Zona Distretto Casentino	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	68,46	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo Casentino Valtiberina
Z7C - Zona Distretto Casentino	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	36,43	88,85	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	200.703	<=	180.572	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	140.771	<=	134.301	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.288	<=	18.444	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	125,3	96,45	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_010	ASSISTENZA PROTESICA: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	514.858	<=	509.018	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.130.913	<=	2.005.913	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	61.537	<=	11.792	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	632.802	<=	616.327	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	SMA + SMIA
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_020	CURE INTERMEDIE - rette per utenti anziani in moduli di cure intermedie e ospedale di comun ità: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	118.266	<=	114.035	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABIL: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.208.132	<=	973.666	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	il budget 2023 è stato provvisoriamente assegnato su criteri oggettivi e non in base alla spesa storica. Attualmente indiviso per progetti. Sono in corso chiarimenti con la regione.
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_041	Costi per servizi resi da cooperative , contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	672.460	<=	672.460	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	per il fondo non autosufficienza e Vita indipendente è stato messo l'importo della DGRT 1564/2022 escluso gestione diretta
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_042	Riabilitazione Ex art.26. Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	141.564	<=	136.105	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_D1_047	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	158.840,55	<=	84.613	100,00	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Importi di cui allegato alla delibera n. del 2023
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z7C - Zona Distretto Casentino	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	0	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_A2_104a	% prescrizioni (x 100.000 residenti) di prestazioni riferite alla DGRT 604/2019 sopra il valore atteso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	14,37	<=	10,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Fonte: universo DWH-PSC
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_A5_654	Rispetto tempi di messa a disposizione dei locali per il PNRR. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Tecnico	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	98,12	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente non disponibile

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	9,73	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	8,89	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	6,38	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	32,02	58,22	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo Casentino Valtiberina
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	43,57	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_C3_140	Stesura procedura unica aziendale per la definizione delle modalità di programmazione e gestione dei budget trasversali. % di raggiungimento	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari	Tipo Documentale	Stuttura Capofila: Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	150.167	<=	146.268	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	212.651	<=	201.952	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	18.011	<=	16.981	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	125,9	95,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_010	ASSISTENZA PROTESICA: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	524.010	<=	520.413	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.112.031	<=	1.971.437	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	122.911	<=	103.743	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	735.100	<=	745.765	98,55	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	SMA + SMIA. Sono stati autorizzati incrementi di budget dalla Direzione per complessivi € 118.112,1. Vecchio budget 616.988 + 118.112 = 735.100)
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	492.221	<=	468.126	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	il budget 2023 è stato provvisoriamente assegnato su criteri oggettivi e non in base alla spesa storica. Attualmente indiviso per progetti. Sono in corso chiarimenti con la regione.
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_040	Costi per ass. domiciliare in convenzione	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	108.626	<=	97.521	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_041	Costi per servizi resi da cooperative , contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	583.460	<=	583.460	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	per il fondo non autosufficienza e Vita indipendente è stato messo l'importo della DGRT 1564/2022 escluso gestione diretta
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_042	Riabilitazione Ex art.26. Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	46.075	<=	62.502	64,35	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_D1_047	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	144.629,79	<=	75.470	100,00	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Importi di cui allegato alla delibera n. del 2023
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
Z7V - Zona Distretto Valtiberina	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_A5_656	Sviluppo applicativo "CM-41" per il supporto alle attività della Commissione Multidisciplinare LR 41/05.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_A5_657	Sviluppo applicativo "VIO" per la registrazione dei casi di violenza in carico al Servizio Sociale professionale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_A5_080	Monitoraggio attività delle UU.OO. / UU.FF. afferenti. % Performance media	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	95	>=	96,81	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente non disponibile
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Linee e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	100	>=	96,75	96,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_A9_106	Aggiornamento continuo, tramite RUFAS, del data-base strutture socioassistenziali e sociosanitarie presenti nel territorio aziendale. % di realizzazione (database aggiornato)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_A9_150a	Avvio sperimentazione SEUS nelle Zone/Distretto/SdS dell'Azienda USL Toscana sud est con consegna del numero verde SEUS. N° attivazioni nel corso dell'anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	80	>=	88	100,00	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato anno precedente 2021
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_C1_728	Regolamento di funzioni delle Commissioni Multidisciplinari dell'Azienda Toscana sud est (L.R. 41/2005). Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Documentale	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD_AASS - Dipartimento Servizi Sociali	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura	R	RISORSE A DISPOSIZIONE	R1	Risorse di Personale		<=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD_DMG - Dipartimento Medicina Generale	AZ_A10_004	Incontri periodici con Coordinatori di AFT per analisi temi di interesse specifico della Medicina Generale e Zona Distretto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A10	Attività di governo del territorio	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD_DMG - Dipartimento Medicina Generale	AZ_A10_035	Stesura di un progetto pilota dei percorsi psichiatrici e psicologici sul territorio con l'infermiere di famiglia ed i Medici di Medicina Generale. Partenza del progetto su almeno una provincia entro il 30/09. % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A10	Attività di governo del territorio	100	>=			Direttore Dipartimento CT Salute mentale	Tipo Documentale	Obiettivo sterilizzato. Il progetto è subordinato all'attivazione dello psicologo di base che ad oggi è ancora in fase di attivazione su tutto il territorio regionale.
ZD_DMG - Dipartimento Medicina Generale	AZ_A2_104a	% prescrizioni (x 100.000 residenti) di prestazioni riferite alla DGR 604/2019 sopra il valore atteso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	14,37	<=	20,95	54,21	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD_DMG - Dipartimento Medicina Generale	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	124,6	97,02	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	41,89	>=	22,36	53,38	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_A6_137	Job Description Dietista : creazione di scheda di inserimento professionale neoassunto/neoinserito. Produzione del documento. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting Tecnico Assistenziale Screening ed Ambito Oncologico	Tipo Documentale	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_A9_431	% dei pazienti presi in carico per nutrizione enterale al cui care giver viene consegnata apposita guida.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	70	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	SOLO SU AREA PROVINCIALE ARETINA
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	8	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_C1_606a	Progetto di Implementazione della Procedura sulla gestione della Nutrizione Enterale Domiciliare e diffusione della guida da consegnare al care giver nella area senese e grossetana	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	DA INVIARE IN PDF AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO ENTRO 30/11/2023

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_C1_687	Percorso di posizionamento e sostituzione della PEG nelle zone Aretina e della Valdichiana Senese e Amiata Senese. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_C1_804	Produzione di un documento sul percorso della valutazione paziente disfgico nella zona di Grosseto.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	90	90,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	DA INVIARE IN PDF AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO ENTRO 30/11/2023. Documento privo di data e firmato Marzo 2024. Raggiungimento 90%.
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_C1_805	Produzione di un documento sul percorso della valutazione paziente disfgico nella zona di Orbetello	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	90	90,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	DA INVIARE IN PDF AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO ENTRO 30/11/2023. Documento privo di data e firmato Marzo 2024. Raggiungimento 90%.
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	212.439	<=	223.902	94,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.294	<=	1.577	78,13	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.511	<=	1.300	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD_NUT - Uosd Nutrizione Clinica	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0,15	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A2_407	Attivazione di N. cicli di incontri psicoeducativi di gruppo rivolti agli adolescenti per l'implementazione delle life skills e agli adulti per sostegno alla genitorialità	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	2	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A9_172	Accoglienza da parte dell'equipe consultoriale nel Consultorio Giovani. % degli utenti che accedono al Consultorio Giovani che hanno una presa in carico multidisciplinare al momento dell'accoglienza sul totale degli utenti che accedono al Consultorio giovani.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	80	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_AT1_051	Incontri fra psicologhe consultoriali. Riunioni verbalizzate tra psicologhe consultoriali dell'area provinciale grossetana per omogeneizzazione percorsi e condivisione modalità operative. N° incontri programmatici annuali	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Incontri fra psicologi area provinciale Grossetana
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_AT1_054	Incontri fra ostetriche consultoriali. Riunioni verbalizzate tra ostetriche consultoriali dell'area provinciale grossetana per omogeneizzazione percorsi e condivisione modalità operative. N° incontri programmatici annuali	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_759	Redazione procedura per la segnalazione tra servizi di situazioni complesse che richiedono interventi integrati. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Zona Distretto	Tipo Documentale	
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.507	<=	10.098	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci- Al netto importo contraccettivi
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.520	<=	7.398	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al netto valore contraccettivi
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	214	<=	298	60,75	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_A - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A2_243a	Telemedicina Isola del Giglio. Stesura progetto (collaborazione fra le diverse strutture interessate). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Innovazione e Sviluppo dei processi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale :% di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGRT 595/05 Classificate prioritarie)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	99,68	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	97,09	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A6_068c	Monitoraggio IFC attraverso somministrazione questionario semestrale utenti. % degli utenti conosce il proprio IFC di riferimento sugli utenti intervistati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	95	>=	95	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A9_063a	Monitoraggio attraverso la valutazione della reportistica dell'attività dell'acot. N° incontri annuali verbalizzati con UO ospedaliera.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Verbal delle 3 riunioni annuali effettuate: Genn/Febbr, Magg/Giugn, Ottob/Nov.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Si intende revisionare 1 procedura: la procedura Zonale CDCD
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	B22.2	N. corsi AFA ad alta disabilità sulla popolazione residente (>= 65 anni)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	1,04	>=	2	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	il risultato anno precedente si riferisce all'anno 2021
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	10,7	>=	8,86	82,80	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con dati GLEA 8 in quanto Mes non ha dati disponibili
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	5,8	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,79	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	4,16	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	180.496	<=	179.835	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	101.046	<=	103.750	97,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.838	<=	9.232	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	109,1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
ZD2G_B - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,81	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	69,67	77,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A9_109d	Miglioramento immissione dati in schede mediche della cartella clinica HTH. riconciliazione farmacologica degli utenti in carico. Relazione sintetica sul risultato raggiunto con riferimento all'anno precedente.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Scheda medica della cartella clinica informatizzata HTH implementata con dati di terapie farmacologiche associate a quelle SER.D (prescrizione MMG o specialistica). Lavoro congiunto inter professionale medici infermieri al contatto diretto quotidiano per somministrazione terapia ser.d, per visite periodiche o rinnovo piano terapeutico
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A9_421	Gestione situazioni complesse. Incremento valutazioni cliniche complesse rispetto all'anno precedente. Produzione di una relazione sulla casistica	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	817	<=	594	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	35.001	<=	27.704	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	578	<=	543	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	279.604	<=	288.533	96,81	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	7,14	21,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A2_414	Consolidamento prime visite CUP	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	90	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1,88	>=	0,57	30,32	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	69,67	77,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_682	Procedura assegnazione presa in carico infermieristica casi complessi UFSMA	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	90	90,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Documento datato e firmato a Febbraio-Marzo 2024. Raggiunto al 90%.
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_743	Istruzione operativa assegnazione prime visite psichiatriche. Redazione I.O.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_749	Revisione procedura di ZD "Accoglienza- accettazione pazienti al CSM". % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_750	Redazione procedura o regolamento di ZD "Modalità di accesso e percorsi di cura della Casa Famiglia Il Canneto e il Melograno". % di realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_759	Redazione procedura per la segnalazione tra servizi di situazioni complesse che richiedono interventi integrati. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Zona Distretto	Tipo Documentale	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	915	<=	691	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	92.542	<=	96.545	95,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	538	<=	415	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	824.735	<=	732.836	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	69,67	77,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B1_063a	Revisione procedure per gestione ambulatoriale principali patologie in cura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Neuropsichiatria Infantile	Tipo Documentale	
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B1_124	Documentazione sanitaria di pertinenza in relazione alle verifiche delle azioni professionali in riferimento ai protocolli aziendali in adesione ai requisiti di accreditamento istituzionale. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva allegata
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_759	Redazione procedura per la segnalazione tra servizi di situazioni complesse che richiedono interventi integrati. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Zona Distretto	Tipo Documentale	
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C2_077	Monitoraggio tempi di attesa tra l'inserimento in lista di attesa e primo contatto con Operatore Professionale di Riabilitazione. N. report da produrre	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Monitoraggi semestrali allegati
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	128	<=	81	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.165	<=	818	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_031	Assistenza residenziale/semiresidenziale per utenti DSM: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	131.839	<=	54.314	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	69,67	77,41	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA. Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A9_108a	% di partecipazione della RUFAS agli Audit del Dipartimento dei Servizi Sociali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A9_170	Aggiornamento continuo del Data Base Strutture socio assistenziali-socio sanitarie presenti nel territorio aziendale. % di realizzazione (data base aggiornato)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	trasmissione aggiornamento al Dipartimento dei Servizi Sociali
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A9_412	Elaborazione Protocollo Operativo relativo all'attuazione del Titolo III del Regolamento di cui alla Delibera D.G. n. 469/23 (integrazione parte professionale con amministrativa). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	27,83	67,88	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	audit di zona o di dipartimento
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_758	Redazione procedura sull'affidamento familiare. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_759	Redazione procedura per la segnalazione tra servizi di situazioni complesse che richiedono interventi integrati. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Zona Distretto	Tipo Documentale	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	56	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.115	<=	1.419	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.263.054	<=	2.863.067	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABIL: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	383.657	<=	189.633	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_041	Costi per servizi resi da cooperative , contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.013.312	<=	1.013.312	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	per il fondo non autosufficienza e Vita indipendente è stato messo l'importo della DGRT 1564/2022 escluso gestione diretta
ZD2G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A1_053	Degenza media Extra Ospedaliera Ictus	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	30	<=	19,8	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A1_080	Degenza media Extra Ospedaliera Protesi Anca	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	14	<=	13,9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A6_145	Monitoraggio corretta e completa compilazione modulo per Attività di Educazione sanitaria al paziente/familiare/caregiver per quanto di competenza dei Professionisti Sanitari di Riabilitazione. Produzione N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A9_118	Tasso di occupazione posti letto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	70	>=	89	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Tale tasso deve essere calcolato su 19 posti dei 20 letti accreditati. 1 letto viene mantenuto esclusivamente per l'isolamento

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.787	<=	5.241	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.100	<=	804	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.100	<=	894	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	39,27	71,40	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_661a	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	allegare verbali di due riunioni svolte con l'oncologia e la coordinatrice degli ambulatori
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/UF da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	500	<=	287	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.005	<=	4.050	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2G_I - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Colline dell'Albegna	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale :% di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGRT 595/05 Classificate prioritarie)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	70	>=	78,17	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	70	>=	75,18	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A9_063a	Monitoraggio attraverso la valutazione della reportistica dell'attività dell'acot. N° incontri annuali verbalizzati con UO ospedaliera.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdelsa	B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	10,7	>=	12,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con dati GLEA 8 in quanto Mes non ha dati disponibili
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdelsa	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	8,3	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	2,99	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	3,94	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	10	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DiPteS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	183.941	<=	166.446	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	72.559	<=	88.576	77,93	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.507	<=	11.745	88,22	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	126,7	95,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
ZD2S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4,2	<=	3,06	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A10_029	Applicazione delle raccomandazioni ministeriali relative alla prevenzione del rischio suicidiario dei pazienti. N° incontri annuali verbalizzati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A10	Attività di governo del territorio	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B1_058	Lavorare sulla multiprofessionalità attraverso riunioni nell'anno che coinvolgono tutti gli operatori del servizio, su argomenti di discussione dei casi clinici e sui protocolli clinici. N. riunioni da effettuare.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.169	<=	4.147	69,14	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.092	<=	23.792	87,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	428	<=	470	90,19	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	219.474	<=	193.955	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	4,35	91,25	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	60,74	67,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA. Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B1_057a	Realizzazione di incontri multidisciplinari annuali di programmazione e verifica su pazienti adolescenti con SMIA, Psicologia e Ser.D da documentare con report. N. report da produrre	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	pazienti 16-18 ann. Incontri anche con Servizi Sociali
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	979	<=	765	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	128.551	<=	132.313	97,07	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.416	<=	2.727	87,13	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.058.428	<=	1.037.492	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	3,6	<=	0,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A9_172	Accoglienza da parte dell'equipe consultoriale nel Consultorio Giovani. % degli utenti che accedono al Consultorio Giovani che hanno una presa in carico multidisciplinare al momento dell'accoglienza sul totale degli utenti che accedono al Consultorio giovani.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_AT1_024c	Attivazione di gruppo a conduzione psicologica con partecipazione dell'ostetrica in affiancamento, per il sostegno all'allattamento e nell'accudimento dei bisogni fisiologici del neonato. N° di incontri verbalizzati di gruppo per ciclo della durata di h. 2. in presenza con cadenza circa ogni 45/60 giorni, per accompagnare la famiglia durante il primo anno di vita del bambino.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Tematiche trattate: L'esperienza del parto e l'accoglienza del bambino. La cura del neonato: riconoscere i bisogni del bambino L'allattamento, il rispetto dei ritmi fisiologici del bambino, l'adattamento e la sintonizzazione nella relazione madre-figlio La custodia del rapporto di coppia nel passaggio da diade a triade L'evoluzione del Bambino: dal seno allo svezzamento L'educazione del figlio tra cura e promozione verso l'autonomia. Si prevede lo svolgimento di 2 cicli di incontri nel corso del 2023.
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_AT1_038b	Attivazione di un gruppo di adolescenti, ragazzi delle scuole superiori, che affronti il trauma adolescenziale. Produzione di documento descrittivo la realizzazione degli incontri di gruppo nell'anno e la casistica raccolta. N° incontri	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	5	>=	8	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_C1_461a	In relazione al Progetto Aziendale di "Care Ostetrica", al fine di effettuare sostegno Ostetrico adeguato alla puerpera: predisporre un' attività di accertamento sul benessere della donna in puerperio, attraverso la somministrazione di questionario telefonico in due tempi : al 7^ e al 30^ giorno circa di puerperio. Produzione relazione sull'attività svolta	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	Per il consultorio invece che l'elaborazione dalla IO si intende la produzione di un report sulla percentuale di adesione alla care ostetrica
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.059	<=	12.710	94,60	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.156	<=	2.144	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	893	<=	946	94,06	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2,3	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUUOCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	60,74	67,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_AT1_063	Realizzazione di incontri multi-professionali di programmazione e verifica con professionisti esperti in riabilitazione del Disturbo dello Spettro Autistico che hanno in carico utenti del Servizio SMIA . N° incontra documentare con report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B1_057a	Realizzazione di incontri multidisciplinari annuali di programmazione e verifica su pazienti adolescenti con SMIA, Psicologia e Ser.D da documentare con report. N. report da produrre	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	pazienti 16-18 ann. Incontri anche con Servizi Sociali
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B1_063a	Revisione procedure per gestione ambulatoriale principali patologie in cura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Neuropsichiatria Infantile	Tipo Documentale	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B1_124	Documentazione sanitaria di pertinenza in relazione alle verifiche delle azioni professionali in riferimento ai protocolli aziendali in adesione ai requisiti di accreditamento istituzionale. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva allegata
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_C2_077	Monitoraggio tempi di attesa tra l'inserimento in lista di attesa e primo contatto con Operatore Professionale di Riabilitazione. N. report da produrre	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Monitoraggi semestrali allegati

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	78	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	998	<=	786	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_031	Assistenza residenziale/semiresidenziale per utenti DSM: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	136.647	<=	112.604	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	66,67	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A9_108a	% di partecipazione della RUFAS agli Audit del Dipartimento dei Servizi Sociali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	80	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A9_138a	Organizzazione di momenti di autoformazione interni con verbale Audit di struttura UF in cui si indica lo svolgimento dell'incontro autoformativo, indicando l'oggetto, durata, modalità. N° incontri	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A9_170	Aggiornamento continuo del Data Base Strutture socio assistenziali-socio sanitarie presenti nel territorio aziendale. % di realizzazione (data base aggiornato)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A9_412	Elaborazione Protocollo Operativo relativo all'attuazione del Titolo III del Regolamento di cui alla Delibera D.G. n. 469/23 (integrazione parte professionale con amministrativa). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	80	80,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	42,87	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	audit di zona o di dipartimento
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	20.382	<=	12.767	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9	<=	10	88,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.413.174	<=	3.485.556	97,88	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	728.767	<=	750.735	96,99	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,66	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A6_068b	Riunioni verbalizzate con gli infermieri di famiglia e comunità che hanno in carico persone in cure palliative. N° riunioni annue	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	20	>=	20	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdelsa	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	68,42	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdelsa	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	<=	32,14	71,44	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/UF da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	4	>=	1	25,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	83,33	92,59	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	90	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	22.452	<=	23.249	96,45	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.097	<=	6.703	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	930	<=	802	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	1,59	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_A1_053	Degenza media Extra Ospedaliera Ictus	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	30	<=	21	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_A1_080	Degenza media Extra Ospedaliera Protesi Anca	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	14	<=	14,6	95,71	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdesa	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A6_145	Monitoraggio corretta e completa compilazione modulo per Attività di Educazione sanitaria al paziente/familiare/caregiver per quanto di competenza dei Professionisti Sanitari di Riabilitazione. Produzione N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_A9_118	Tasso di occupazione posti letto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	70	>=	70,04	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Posti letto medi di riferimento 16
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	90	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.996	<=	8.880	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.442	<=	2.811	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	779	<=	691	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD2S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Alta Valdelsa	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0,97	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale :% di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGRT 595/05 Classificate prioritarie)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	94,94	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	97,79	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A9_063a	Monitoraggio attraverso la valutazione della reportistica dell'attività dell'acot. N° incontri annuali verbalizzati con UO ospedaliera.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	10,7	>=	13,73	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con dati GLEA 8 in quanto Mes non ha dati disponibili
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	7,86	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	5,13	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	6,15	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	4	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	195.839	<=	186.844	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	46.232	<=	49.754	92,38	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.484	<=	13.386	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	121,7	99,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
ZD3A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	2,52	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,17	81,30	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_AT1_031	Progetto Regionale di Contrasto al Gioco D'Azzardo, N° incontri con la Rete Territoriale Zonale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	1	>=	5	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	incontri con la rete locale per concordare le azioni del piano
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_AT1_058	Costituzione di un gruppo terapeutico per problematiche alcolcorrelate. Riunioni verbalizzate	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	1	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_AT1_059	Azioni all'interno del Piano di contrasto al gioco d'azzardo; n° corsi di peer educator da effettuare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_AT1_060	Interventi di prevenzione rispetto ad alcol e fumo in gravidanza in collaborazione con consultorio. Partecipazione del Ser.D. ai corsi di preparazione al parto. % di partecipazione rispetto ai corsi organizzati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	1	33,33	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.472	<=	5.584	97,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	29.219	<=	28.858	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.906	<=	1.769	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	130.700	<=	113.039	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B1_057	Realizzazione di incontri multidisciplinari annuali di programmazione e verifica dei casi in doppia diagnosi tra salute mentale e dipendenze da documentare con report . N°	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	3,13	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A2_357	Realizzazione di Test psicodiagnostici BPRS e GAF sui primi accessi per il miglioramento dell'inquadramento diagnostico del paziente, % di test effettuati sul totale dei primi accessi	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	95	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,17	81,30	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B1_058	Lavorare sulla multiprofessionalità attraverso riunioni nell'anno che coinvolgono tutti gli operatori del servizio, su argomenti di discussione dei casi clinici e sui protocolli clinici. N. riunioni da effettuare.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	12	>=	55	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_C1_459a	Incontri periodici di applicazione delle procedure per la transizione UFSMA UFSMA e discussione casi. N° incontri	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Realizzazione di incontri multidisciplinari annuali di programmazione e dei passaggi di presa in carico con il Servizio di Neuropsichiatria Infanzia-Adolescenza del territorio

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	487	<=	169	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	179.999	<=	157.009	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.886	<=	3.125	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	426.846	<=	350.885	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A9_172	Accoglienza da parte dell'equipe consultoriale nel Consultorio Giovani. % degli utenti che accedono al Consultorio Giovani che hanno una presa in carico multidisciplinare al momento dell'accoglienza sul totale degli utenti che accedono al Consultorio giovani.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_AT1_044a	"Educazione all'affettività e sessualità": Incontri sostenuti dall'equipe consultoriale su i percorsi di educazione all'affettività e sessualità per le classi terze delle scuole secondarie di primo grado. N° incontri effettuati dall'equipe consultoriale/ N° incontri richiesti dalle scuole secondarie di primo grado della zona distretto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_AT1_045a	"Violenza in gravidanza": focus dedicato alla specifica tematica burante gli incontri di accompagnamento alla nascita. N° gruppi con i quali viene affrontata la tematica "violenza in gravidanza"/ totale dei gruppi di incontri di accompagnamento alla nascita nell'anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B2_214	% di donne a cui viene calcolato il rischio ostetrico al momento della ecografia del primo trimestre sul totale di donne che hanno avuto accesso al counseling per lo screening delle anomalie genetiche.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	90	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Percorso nascita consultoriale integrato ospedale-territorio - Area Est	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.134	<=	9.001	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	19.518	<=	17.118	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.945	<=	1.452	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3A_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2,8	<=	1,89	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A2_133a	% di minori fascia d'età 0-3 anni con visita NPI eseguita entro 15 gg. dalla data di prenotazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	80	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A2_356	% di minori inviati dal PLS per disturbo del linguaggio visti contemporaneamente in modalità multiprofessionale, in prima visita, da NPI e logopedista e da psicologa e logopedista.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	90	>=	95	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,17	81,30	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A9_134c	Incontri con pediatri di Zona e Medici di Famiglia per concordare modalità di invio e presa in carico. N ° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	1 incontro con Pediatri e 1 con Medici di Famiglia
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_AT1_062	Realizzazione di una scheda anamnestica integrata da parte dei professionisti della riabilitazione e dei professionisti dell'Unità Funzionale (NPI/Picologo) da utilizzare nelle prime visite per Disturbo di linguaggio. Produzione modello scheda	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B1_063a	Revisione procedure per gestione ambulatoriale principali patologie in cura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Neuropsichiatria Infantile	Tipo Documentale	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B1_124	Documentazione sanitaria di pertinenza in relazione alle verifiche delle azioni professionali in riferimento ai protocolli aziendali in adesione ai requisiti di accreditamento istituzionale. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva allegata
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_C1_459a	Incontri periodici di applicazione delle procedure per la transizione UFSMIA UFSMA e discussione casi. N° incontri	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Verbale/documentazione attestante l'avvenuto incontro e passaggio
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_C2_077	Monitoraggio tempi di attesa tra l'inserimento in lista di attesa e primo contatto con Operatore Professionale di Riabilitazione. N. report da produrre	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Monitoraggi semestrali allegati
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	186	<=	77	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.170	<=	760	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_031	Assistenza residenziale/semiresidenziale per utenti DSM: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	594.698	<=	707.672	81,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,17	81,30	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A9_002	Verifica PAI (utenti disabili 0-65 anni). N° casi verificati nell'anno / N° PAI di utenti in strutture residenziali e semiresidenziali (x100)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A9_108a	% di partecipazione della RUFAS agli Audit del Dipartimento dei Servizi Sociali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A9_170	Aggiornamento continuo del Data Base Strutture socio assistenziali-socio sanitarie presenti nel territorio aziendale. % di realizzazione (data base aggiornato)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	trasmissione aggironamento al Dipartimento dei Servizi Sociali
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A9_407	Audit di servizio sociale integrati con i servizi sociali dei Comuni della Valdichiana Aretina utili a costruire un sistema integrato e una conoscenza e una condivisione operativa dei percorsi socio sanitari, con percentuale di partecipazione almeno l'80% di tutto il personale. N° Audit	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	8	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A9_412	Elaborazione Protocollo Operativo relativo all'attuazione del Titolo III del Regolamento di cui alla Delibera D.G. n. 469/23 (integrazione parte professionale con amministrativa). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	46,7	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.020	<=	12.928	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.718	<=	3.564	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.954.626	<=	3.186.067	92,17	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	614.346	<=	614.496	99,98	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_041	Costi per servizi resi da cooperative , contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	926.428	<=	926.428	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	per il fondo non autosufficienza e Vita indipendente è stato messo l'importo della DGR 1564/2022 escluso gestione diretta
ZD3A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2,6	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	49,17	89,40	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	<=	18,18	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/UF da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Incontri multidisciplinari oncologici in percorso di cure palliative precoci e simultaneous care
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.550	<=	3.121	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	525	<=	532	98,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	496	<=	539	91,33	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdichiana Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOCOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	69,69	77,43	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale :% di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGRT 595/05 Classificate prioritarie)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	96,51	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_A9_063a	Monitoraggio attraverso la valutazione della reportistica dell'attività dell'acot. N° incontri annuali verbalizzati con UO ospedaliera.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	10,7	>=	10,54	98,50	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con dati GLEA 8 in quanto Mes non ha dati disponibili
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	5,21	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,04	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	3,21	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	284.642	<=	264.477	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	218.912	<=	220.431	99,31	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	40.709	<=	30.132	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	128	94,21	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_020	CURE INTERMEDIE - rette per utenti anziani in moduli di cure intermedie e ospedale di comun ità: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	708.800	<=	745.290	94,85	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	apertura moduli cure intermedie c/o Centro Virginia Borgheri

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,7	<=	0,37	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_A10_029	Applicazione delle raccomandazioni ministeriali relative alla prevenzione del rischio suicidiario dei pazienti. N° incontri annuali verbalizzati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A10	Attività di governo del territorio	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	69,69	77,43	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_B1_058	Lavorare sulla multiprofessionalità attraverso riunioni nell'anno che coinvolgano tutti gli operatori del servizio, su argomenti di discussione dei casi clinici e sui protocolli clinici. N. riunioni da effettuare.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Riunioni Multiprofessionali verbalizzate per Discussione di pazienti complessi
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.138	<=	3.296	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	19.409	<=	19.041	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	637	<=	506	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	720.791	<=	562.806	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	4,18	95,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_A2_232a	Prevenzione ed interventi precoci in salute mentale-applicazione PDTA sugli stati mentali a rischio ed esordi psicotici. % di applicazione corretta del PDTA nei pazienti che soddisfano i criteri di inclusione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	75	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1,88	>=	0,5	26,60	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	69,69	77,43	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_AT1_038a	Attivazione gruppi di terapia ad orientamento DBT (dialectical behavior therapy) per adolescenti, giovani adulti e loro famiglie. N° di sedute da realizzare entro l'anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	36	>=	50	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=			CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Obt. sterilizzato per problematiche relative alla rilevazione del dato.
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_C1_364b	Interventi psicoeducativi di gruppo in SPDC. N° sedute psicoeducative di gruppo con i pazienti in SPDC c/ AOUS	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	75	>=	77	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.368	<=	1.069	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	221.253	<=	220.102	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.299	<=	1.923	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.624.300	<=	1.642.634	98,87	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4,4	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	AZ_A2_035a	Incrementare il numero di accessi alla consulenza psicologica nella fascia di età che va dai 14 ai 25 anni. Aumento accessi alla consulenza psicologica nella fascia di età che va dai 14 ai 25 anni rispetto all'anno precedente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	Si	=	Si	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	AZ_A2_089	Aumento dei giovani in fascia d'età 14/25 anni che accedono al consultorio giovani per contraccezione. N° di giovani 14/25 che accedono al consultorio per contraccezione / N° totale di giovani 14/25 che accedono al consultorio x100	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	70	>=	90,3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_243a	Incrementare la diffusione e l'utilizzo del libretto di gravidanza digitale mediante l'applicazione regionale Happy mamma. % libretti digitali su totale libretti regionali di gravidanza consegnati.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	80	>=	92,3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	AZ_A9_172	Accoglienza da parte dell'equipe consultoriale nel Consultorio Giovani. % degli utenti che accedono al Consultorio Giovani che hanno una presa in carico multidisciplinare al momento dell'accoglienza sul totale degli utenti che accedono al Consultorio giovani.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	90	90,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.002	<=	16.857	94,66	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.838	<=	4.660	78,58	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_D - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.302	<=	1.049	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_A2_133	Tempo di attesa prima visita NPI per minori fascia d'età 0-3 anni (con ric hiesta motivata del PLS)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	15	<=	13	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	69,69	77,43	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_B1_063a	Revisione procedure per gestione ambulatoriale principali patologie in cura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Neuropsichiatria Infantile	Tipo Documentale	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_B1_124	Documentazione sanitaria di pertinenza in relazione alle verifiche delle azioni professionali in riferimento ai protocolli aziendali in adesione ai requisiti di accreditamento istituzionale. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva allegata
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_C2_077	Monitoraggio tempi di attesa tra l'inserimento in lista di attesa e primo contatto con Operatore Professionale di Riabilitazione. N. report da produrre	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Monitoraggi semestrali allegati
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	375	<=	89	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.067	<=	1.022	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_031	Assistenza residenziale/semiresidenziale per utenti DSM: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	403.000	<=	318.229	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	100	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UVOOCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_329	Realizzazione del percorso di integrazione del servizio sociale professionale ASL-SDSS. Numero progetti integrati socio-sanitari - PAI - elaborati nell'anno e rilevabili con apposito applicativo informatico.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	120	>=	175	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	69,69	77,43	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_A9_108a	% di partecipazione della RUFAS agli Audit del Dipartimento dei Servizi Sociali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_A9_170	Aggiornamento continuo del Data Base Strutture socio assistenziali-socio sanitarie presenti nel territorio aziendale. % di realizzazione (data base aggiornato)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	trasmissione aggiornamento al Dipartimento dei Servizi Sociali
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_A9_412a	Elaborazione procedura presa in carico integrata tra servizio sociale specialistico e servizio sociale SDSS per la costituzione del Servizio Sociale Professionale Unico.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	57,45	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	audit di zona o di dipartimento
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	242	<=	260	92,56	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.690.129	<=	9.785.636	99,01	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.303.089	<=	1.010.695	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	AZ_A9_396	Valutazione degli esiti delle cure e dell'assistenza prestata ai pazienti affetti da patologie progressive in stadio avanzato. Misurazione mediante scheda IPOS (autocompilazione da parte del paziente nella versione "paziente" e dal team nella versione "staff") degli esiti delle cure e dell'assistenza prestata. % schede compilate da paziente e da staff/ pazienti assistiti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	70	>=	72	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	48,2	87,64	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	<=	22,41	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/UF da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	41.912	<=	39.514	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.161	<=	16.697	96,68	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	896	<=	871	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	2,4	<=	2,75	85,42	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	AZ_A1_052	Degenza media Extra Ospedaliera Frattura Collo Femore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	15	<=	8,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	AZ_A1_080	Degenza media Extra Ospedaliera Protesi Anca	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	14	<=	8,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	AZ_A6_145	Monitoraggio corretta e completa compilazione modulo per Attività di Educazione sanitaria al paziente/familiare/caregiver per quanto di competenza dei Professionisti Sanitari di Riabilitazione. Produzione N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	AZ_A9_118	Tasso di occupazione posti letto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	70	>=	54,3	77,57	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Posti letto medi utilizzati: n. 3
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	AZ_A9_418	Coinvolgimento attivo delle famiglie nelle cure: formazione di caregiver e pazienti esperti. % dei casi di cronicità in carico (registro pazienti in carico e attestato di formazione)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	20	>=	30	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	AZ_AT1_052	Riunioni di presidio con il personale in servizio a cadenza mensile con l'obiettivo di assicurare l'attività di governo clinico relativamente alle diverse unità funzionali operanti nella struttura. n° riunioni verbalizzate	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	9	>=	1	11,11	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	AZ_C1_760	Definizione di documento organizzativo con dipartimento medicina generale e dipartimento infermieristico per la realizzazione del progetto " Cardiologia territoriale Montalcino"	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	entro in secondo trimestre 2023
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD3S_M - UF Presidio Territoriale Polifunzionale Montalcino	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A6_046a	Monitoraggio della pianificazione assistenziale con la nuova documentazione (attività domiciliare, ModiCa). Stesura e analisi report di sintesi. N° report trimestrale con indicazioni di NOC-NIC	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A9_063a	Monitoraggio attraverso la valutazione della reportistica dell'attività dell'acot. N° incontri annuali verbalizzati con UO ospedaliera.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	1,8	90,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Procedure ultimate nel 2024. Raggiungimento 90%.
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A9_417	Numero Valutazioni Funzionali per l'invio degli utenti ai CORSI AFA 2023. N° valutazioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	436	>=	664	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	10,7	>=	10,19	95,23	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con dati GLEA 8 in quanto Mes non ha dati disponibili
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	6,47	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,42	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	3,51	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B2_015c	Compilazione delle schede relative alle pratiche per la sicurezza (dolore, cadute, lesioni da pressione valutazione patrimonio venoso, monitoraggio CVC). Stesura e analisi report di sintesi con eventuali azioni di miglioramento. N° Report annui da produrre (almeno 1 per trimestre)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	426.806	<=	348.679	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	100.868	<=	93.060	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	21.991	<=	16.518	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	124,9	96,78	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
ZD5A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	12,14	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A2_245a	Prevenzione/individuazione precoce Depressione Post Partum- In riferimento all'IOP- OG01 Valutazione del rischio psichico e presa in carico della donna in gravidanza e in puerperio (PDTA). N° donne inserite in agenda GPI , in spazio dedicato denominato "WHOLEY POSITIVE"/ N° totale delle donne con Wooley positiva alla consegna del libretto di gravidanza	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	a partire dal 2° semestre
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A9_172	Accoglienza da parte dell'equipe consultoriale nel Consultorio Giovani. % degli utenti che accedono al Consultorio Giovani che hanno una presa in carico multidisciplinare al momento dell'accoglienza sul totale degli utenti che accedono al Consultorio giovani.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	81	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_AT1_045a	"Violenza in gravidanza"- focus dedicato alla specifica tematica burante gli incontri di accompagnamento alla nascita. N° gruppi con i quali viene affrontata la tematica " violenza in gravidanza"/ totale dei gruppi di incontri di accompagnamento alla nascita nell' anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B2_104b	Elaborazione procedura : "Presa in carico famiglie fragili".	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_C1_723	Istituzione PDTA Ospedale-Territorio "Valutazione del rischio psichico e presa in carico della donna in gravidanza ed in puerperio". Creazione del percorso Ospedale-Territorio con redazione Istruzione Operativa Aziendale. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	Per il consultorio invece che l'elaborazione dalla IO si intende la produzione di un report sulla percentuale di adesione alla care ostetrica
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.506	<=	15.555	84,83	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.975	<=	6.446	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.771	<=	1.814	97,57	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_B - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUUOCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA. Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_a7_262	Prevenzione della sindrome feto-alcolica e disturbi dello spettro feto-alcolico. N° test effettuati / N° test di gravidanza proposti (alle donne in età fertile 16/45aa)ai nuovi ingressi nell'anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	75	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_AT1_029e	Campagna di eradicazione HCV recepimento e attuazione linee di indirizzo regionali. Attivazione screening rapido per la ricerca di HCV. Produzione di un documento sulla attivazione del progetto.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	In recepimento del DM che indica popolazione target le persone afferenti ai Ser.D per la campagna di eradicazione del virus epatotropo HCV la Regione Toscana ha anticipato in esecuzione del PP l'impegno a sviluppare un intervento di sensibilizzazione, screening conciliazione e accompagnamento alla cura per le persone in trattamento ai Ser.D In recepimento delle indicazioni regionali e delle dotazioni di screening l'UF Dipendenze attiverà lo screening rapido come da dotazioni e indicazioni regionali
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_AT1_055	Prevenzione dell'epatite C. N.. test effettuati ai nuovi ingressi / N. Test proposti ai nuovi ingressi nell'anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	75	>=	96,55	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_C1_720	Realizzazione di Istruzione Operativa per la definizione degli obiettivi e degli standard assistenziali e riabilitativi delle attività multiprofessionali da svolgere presso il domicilio delle persone Dipendenti. Redazione e condivisioni di Istruzione operativa accessi domiciliari multiprofessionali.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Ad Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	4.571	<=	4.669	97,86	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	49.993	<=	49.160	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.857	<=	2.320	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	428.465	<=	427.816	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_C - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	4,8	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B1_057	Realizzazione di incontri multidisciplinari annuali di programmazione e verifica dei casi in doppia diagnosi tra salute mentale e dipendenze da documentare con report . N°	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	4,35	91,25	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A9_022	Progetti Terapeutico Riabilitativi personalizzati per utenti che necessitano di trattamento residenziale. Num. PTRP / utenti che necessitano di trattamento residenziale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	90	>=	97	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_AT1_046	Psicoeducazione familiare c/o CSM effettuata dagli infermieri, con possibilità di intervento del medico se necessario, N° famiglie per il quale si attiva l'intervento nell'anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	91	95,79	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B2_015c	Compilazione delle schede relative alle pratiche per la sicurezza (dolore, cadute, lesioni da pressione valutazione patrimonio venoso, monitoraggio CVC). Stesura e analisi report di sintesi con eventuali azioni di miglioramento. N° Report annui da produrre (almeno 1 per trimestre)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_C1_459a	Incontri periodici di applicazione delle procedure per la transizione UFSMA UFSMA e discussione casi. N° incontri	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_C2_108	Partecipazione alla discussione di casi clinici con riunioni settimanali. Num. incontri settimanali	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.399	<=	8.417	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	409.142	<=	372.693	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.184	<=	11.976	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.190.598	<=	822.948	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_D - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	3,35	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_AT1_065	Realizzazione di una azione formativa integrata avente come tema principale ed oggetto i Disturbi dello spettro autistico, destinata ai docenti delle Scuole del Valdarno al fine di favorire un lavoro integrato sul territorio tra gli operatori sanitari e gli insegnanti per facilitare l'inclusione e l'integrazione dei soggetti con DSAut. N° eventi da realizzare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_AT1_066	Realizzazione di una formazione specifica integrata avente come tema il bilinguismo destinata agli insegnanti della Scuola primaria al fine di favorire una maggiore conoscenza degli aspetti ad esso correlati e consentire un riconoscimento tempestivo degli indici di rischio per Disturbo di linguaggio e di apprendimento nel bambino bilingue. N° eventi da realizzare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B1_063a	Revisione procedure per gestione ambulatoriale principali patologie in cura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Neuropsichiatria Infantile	Tipo Documentale	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B1_124	Documentazione sanitaria di pertinenza in relazione alle verifiche delle azioni professionali in riferimento ai protocolli aziendali in adesione ai requisiti di accreditamento istituzionale. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva allegata
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_C2_077	Monitoraggio tempi di attesa tra l'inserimento in lista di attesa e primo contatto con Operatore Professionale di Riabilitazione. N. report da produrre	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Monitoraggi semestrali allegati
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	50	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.045	<=	698	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_031	Assistenza residenziale/semiresidenziale per utenti DSM: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	574.162	<=	548.799	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A9_108a	% di partecipazione della RUFAS agli Audit del Dipartimento dei Servizi Sociali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	80	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A9_170	Aggiornamento continuo del Data Base Strutture socio assistenziali-socio sanitarie presenti nel territorio aziendale. % di realizzazione (data base aggiornato)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A9_412	Elaborazione Protocollo Operativo relativo all'attuazione del Titolo III del Regolamento di cui alla Delibera D.G. n. 469/23 (integrazione parte professionale con amministrativa). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A9_416	Redazione disciplinare Centro Affidi. % realizzazione documento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	35,69	87,05	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	audit di zona o di dipartimento
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	83	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	341	<=	668	4,11	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.348.234	<=	5.483.122	97,48	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.261.435	<=	1.210.726	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_041	Costi per servizi resi da cooperative , contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.733.306	<=	1.733.306	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	per il fondo non autosufficienza e Vita indipendente è stato messo l'importo della DGR 1564/2022 escluso gestione diretta
ZD5A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_A6_046b	Monitoraggio della pianificazione assistenziale con la nuova documentazione. Stesura e analisi report di sintesi trimestrale con indicazioni di NOC-NIC. N° report	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	ai pazienti in Hospice
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	39,29	71,44	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	<=	22,58	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_AT1_037	Controllo del dolore e monitoraggio. Monitoraggio giornaliero con valutazione attraverso la scala validata ed eventuale azione di miglioramento. % di schede	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_AT1_056	Inserimento e corretta compilazione della scheda di valutazione E.S.A.S. per il monitoraggio dei sintomi nella cartella clinica. N° di schede correttamente compilate / N° totale cartelle	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Solo per in pazienti ricoverati in Hospice
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/UF da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.309	<=	8.076	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	11.870	<=	11.482	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	217	<=	194	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valdarno	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	2,7	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale :% di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGR 595/05 Classificate prioritarie)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	91,64	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	94,44	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_A9_063a	Monitoraggio attraverso la valutazione della reportistica dell'attività dell'acot. N° incontri annuali verbalizzati con UO ospedaliera.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	10,7	>=	8,72	81,50	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con dati GLEA 8 in quanto Mes non ha dati disponibili
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	5,36	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,92	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	4,19	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_C1_081a	Costruzione di un percorso ACOT per minori complessi in ambito disabilità / non autosufficienza in integrazione con il dipartimento materno infantile. Redazione del documento descrittivo del percorso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	321.200	<=	295.047	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	344.978	<=	336.213	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	19.849	<=	20.247	97,99	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	124,2	97,36	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED): Risultato di Zona Distretto
ZD5G_AA - UF Cure Primarie - Area Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	4,18	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale :% di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGRT 595/05 Classificate prioritarie)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	98,78	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	98,96	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_A9_063a	Monitoraggio attraverso la valutazione della reportistica dell'attività dell'acot. N° incontri annuali verbalizzati con UO ospedaliera.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3,8	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	I documenti "Gestione approvvigionamento e controllo scadenze farmaci e dispositivi medici" e "Procedura operativa per il monitoraggio e la supervisione dei presidi territoriali periferici" sono privi di firme. Vengono considerati validi per 0,9 ciascuno (anziché 1).
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	10,7	>=	8,72	81,50	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con dati GLEA 8 in quanto Mes non ha dati disponibili
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	5,36	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,92	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	4,19	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_C1_081a	Costruzione di un percorso ACOT per minori complessi in ambito disabilità / non autosufficienza in integrazione con il dipartimento materno infantile. Redazione del documento descrittivo del percorso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	186.724	<=	153.380	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	142.274	<=	120.487	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.148	<=	7.766	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	124,2	97,36	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED). Risultato di Zona Distretto.
ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,22	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGRT 595/05 Classificate prioritarie)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_A9_063a	Monitoraggio attraverso la valutazione della reportistica dell'attività dell'acot. N° incontri annuali verbalizzati con UO ospedaliera.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	2,9	96,67	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	Il documento "Procedura operativa per il monitoraggio e la supervisione dei presidi territoriali periferici" è privo di firme. Viene considerato valido per 0,9 (anziché 1).
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	10,7	>=	8,72	81,50	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con dati GLEA 8 in quanto Mes non ha dati disponibili
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	NSG_D22Z.C1 A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	5,36	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,92	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	4,19	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DiPeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_C1_081a	Costruzione di un percorso ACOT per minori complessi in ambito disabilità / non autosufficienza in integrazione con il dipartimento materno infantile. Redazione del documento descrittivo del percorso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	142.910	<=	117.530	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	76.646	<=	80.027	95,59	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.901	<=	5.594	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	124,2	97,36	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED): Risultato di Zona Distretto
ZD5G_AC - UF Cure Primarie - Amiata Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,36	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	83,09	92,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_081	Individuazione popolazione elegibile per screening epatite C (HCV). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A7_081a	N° test epatite C (HCV) effettuati su pazienti/ospiti sul totale dei pazienti/ospiti elegibili	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A7	Attività di Prevenzione	50	>=	67	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A9_411	Attivazione presso il centro antifumo del Presidio SerD di un modulo ambulatoriale per l'avvio del trattamento farmacologico con agonisti parziali dei recettori nicotinici alfa4-beta2 e con altri farmaci anticraving con monitoraggio degli esiti a 1 mese/6 mesi/1 anno. Elaborazione di un documento di sintesi sul monitoraggio degli utenti in carico e degli esiti post trattamento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	presso il centro antifumo del Presidio SerD di Grosseto e presso il presidio SerD di Follonica

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_AT1_034b	Monitoraggio applicazione Accordo tra Azienda USLSUDEST, Magistratura di Sorveglianza CEART UIPE e Regione Toscana per l'applicazione dell'Art 94 T.U. 309/90. % di certificazioni indirizzate al tribunale di Sorveglianza con format allegato all'accordo per l'applicazione dell'Art 94 T.U. 309/90 su totale richieste Tribunale di Sorveglianza.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	50	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.393	<=	15.635	83,26	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	143.366	<=	147.920	96,82	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.517	<=	3.120	76,04	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.031.086	<=	1.237.303	80,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	il budget è stato incrementato tramite trasferimenti da altri budget della zona per far fronte all'aumento degli inserimenti in strutture. Risultato 2023: 1.224.295 ma considerato raggiunto al 90% Vedi allegato
ZD5G_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	8,53	0,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	83,09	92,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_AT1_050	"Gruppalità attiva" mantenimento delle gruppalità esistenti ed incremento con nuove gruppalità . N° nuove gruppalità da attivare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	documento da produrre
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	88	92,63	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.240	<=	8.582	95,85	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	379.843	<=	341.941	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.583	<=	8.432	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.399.021	<=	1.853.998	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,96	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A5_207b	Partecipazione ad esperienza di valutazione dello stress lavoro-correlato. % Operatori UFSMA che hanno partecipato all'esperienza.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	75	>=	90	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	sede di Grosseto, Centro Autismo Grosseto, Centro Riabilitazione Minori Villa Pizzetti, sede Castel del Piano, sede Follonica.

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	83,09	92,32	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_AT1_053	Numero relazioni tecniche compilate al termine delle valutazioni professionali (di Logopedia, di Psicomotricità, di Fisioterapia, di Educativa Professionale) richieste dagli specialisti Neuropsichiatri Infantili. N°relazioni tecniche compilate/ N° richieste di valutazione professionale	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	sede di Grosseto, Centro Autismo, Centro Riabilitazione Minori Villa Pizzetti, sede Castel del Piano, sede Follonica.
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B1_063a	Revisione procedure per gestione ambulatoriale principali patologie in cura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Neuropsichiatria Infantile	Tipo Documentale	
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B1_124	Documentazione sanitaria di pertinenza in relazione alle verifiche delle azioni professionali in riferimento ai protocolli aziendali in adesione ai requisiti di accreditamento istituzionale. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva allegata
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_C2_077	Monitoraggio tempi di attesa tra l'inserimento in lista di attesa e primo contatto con Operatore Professionale di Riabilitazione. N. report da produrre	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Monitoraggi semestrali allegati
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.013	<=	154	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.840	<=	1.097	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.469	<=	3.340	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_031	Assistenza residenziale/semiresidenziale per utenti DSM: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	610.761	<=	469.409	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A9_172	Accoglienza da parte dell'equipe consultoriale nel Consultorio Giovani. % degli utenti che accedono al Consultorio Giovani che hanno una presa in carico multidisciplinare al momento dell'accoglienza sul totale degli utenti che accedono al Consultorio giovani.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A9_420	Partecipazione tavolo LGBT. N° 2 incontri verbalizzati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_AT1_051	Incontri fra psicologhe consultoriali. Riunioni verbalizzate tra psicologhe consultoriali dell'area provinciale grossetana per omogeneizzazione percorsi e condivisione modalità operative. N° incontri programmatici annuali	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Incontri fra psicologi are provinciale Grossetana
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_AT1_054	Incontri fra ostetriche consultoriali. Riunioni verbalizzate tra ostetriche consultoriali dell'area provinciale grossetana per omogeneizzazione percorsi e condivisione modalità operative. N° incontri programmatici annuali	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Incontri fra ostetriche area provinciale Grossetana
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	Per il consultorio invece che l'elaborazione dalla IO si intende la produzione di un report sulla percentuale di adesione alla care ostetrica
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.512	<=	15.027	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.717	<=	22.863	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.137	<=	2.390	88,16	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A9_108a	% di partecipazione della RUFAS agli Audit del Dipartimento dei Servizi Sociali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	80	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A9_170	Aggiornamento continuo del Data Base Strutture socio assistenziali-socio sanitarie presenti nel territorio aziendale. % di realizzazione (data base aggiornato)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	trasmissione aggiornamento al Dipartimento dei Servizi Sociali
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A9_407a	Audit di zona distretto: organizzazione e partecipazione di N° audit	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A9_412	Elaborazione Protocollo Operativo relativo all'attuazione del Titolo III del Regolamento di cui alla Delibera D.G. n. 469/23 (integrazione parte professionale con amministrativa). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A9_419	Partecipazione Commissioni Medico Legali. N. relazioni sulla attività svolta.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Semestrale
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	28,13	68,61	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.977	<=	4.621	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	716	<=	546	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	44,95	81,73	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	<=	39,68	41,28	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_C1_321a	Accoglienza neo-assunto/neo-inserito: stesura di specifico verbale attestante la corretta informazione e illustrazione di percorsi, procedure e modalità operative. Produzione del documento(verbale) per ogni nuovo ingresso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Presenza di verbale attestante la avvenuta informazione ed accoglienza del neo-assunto/neo-inserito nell' ambito della U.F.Cure Palliative.
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/UF da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_C1_703	Malattia di Creutzfeldt-Jakob : stesura di una procedura approvata dalla U.O. Rischio Clinico.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	stesura di una procedura condivisa tra U.F. Cure Palliative/Hospice e U.O. neurologia per gestione paziente ospedalizzato.
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_C1_718	Redazione procedura / istruzione operativa sedazione terapeutica a domicilio con utilizzo di Midazolam associato ad altri farmaci in infusione continua validata dal U.O. Rischio Clinico	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	46.330	<=	11.672	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	14.922	<=	13.069	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	835	<=	729	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0,87	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A1_053	Degenza media Extra Ospedaliera Ictus	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	30	<=	19,3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A1_080	Degenza media Extra Ospedaliera Protesi Anca	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	14	<=	18,3	69,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_A9_118	Tasso di occupazione posti letto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	70	>=	48,83	69,76	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	il tasso è da calcolare su n° 9 posti letto
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	0	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Obiettivo non raggiunto
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.605	<=	3.681	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.248	<=	1.733	61,14	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.312	<=	1.299	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5G_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale .% di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGRT 595/05 Classificate prioritarie)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	99,87	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A9_063a	Monitoraggio attraverso la valutazione della reportistica dell'attività dell'acot. N° incontri annuali verbalizzati con UO ospedaliera.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	5	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	10,7	>=	13,35	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con dati GLEA 8 in quanto Mes non ha dati disponibili
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	8,59	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,76	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	6,67	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	304.111	<=	288.575	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci e vaccini
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	952.731	<=	953.527	99,92	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	24.291	<=	20.506	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	127,3	94,79	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
ZD5S_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	4,67	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A10_029	Applicazione delle raccomandazioni ministeriali relative alla prevenzione del rischio suicidiario dei pazienti. N° incontri annuali verbalizzati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A10	Attività di governo del territorio	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	64,77	71,97	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	708	<=	523	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	35.249	<=	35.531	99,20	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	949	<=	1.377	54,90	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	227.821	<=	186.197	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,7	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	1,68	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1,88	>=	0,82	43,62	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	64,77	71,97	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA. Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_AT1_047	"Progetto Giovani"- attivazione di un gruppo di psicoeducazione, problem solving, social skills su pazienti in carico all'UFSMA di età tra 18 e 40 anni. N° incontri da realizzare nell'anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	10	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_AT1_048	"Progetto Sport"-Attivazione di un gruppo di attività sportiva tra utenti in carico all'UFSMA. N°incontri con N°utenti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	5	>=	5	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	con il coinvolgimento di almeno 10 utenti
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_AT1_049	"Progetto Palestra di vita"-Lavoro sulle life skills su utenti di SRP3.2 Casa Verrusio e del territorio in carico all'UFSMA. Con valutazione di esito intermedia e finale. N°incontri di gruppo nell'anno con il coinvolgimento di N° utenti	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	20	>=	20	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	con il coinvolgimento di almeno 18 utenti
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.845	<=	2.033	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	143.686	<=	137.781	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.483	<=	1.810	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.221.081	<=	839.976	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	3,4	<=	2,52	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A2_133	Tempo di attesa prima visita NPI per minori fascia d'età 0-3 anni (con richiesta motivata del PLS)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	15	<=	15	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	85	94,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_058	Lavorare sulla multiprofessionalità attraverso riunioni nell'anno che coinvolgono tutti gli operatori del servizio, su argomenti di discussione dei casi clinici e sui protocolli clinici. N. riunioni da effettuare.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_063a	Revisione procedure per gestione ambulatoriale principali patologie in cura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Neuropsichiatria Infantile	Tipo Documentale	
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B1_124	Documentazione sanitaria di pertinenza in relazione alle verifiche delle azioni professionali in riferimento ai protocolli aziendali in adesione ai requisiti di accreditamento istituzionale. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva allegata
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C2_077	Monitoraggio tempi di attesa tra l'inserimento in lista di attesa e primo contatto con Operatore Professionale di Riabilitazione. N. report da produrre	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Monitoraggi semestrali allegati
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	130	<=	31	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	407	<=	407	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Risultato 2023: 446. Considerato raggiunto al 100% visto l'entità e la riduzione budget in rinegoziazione.
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_031	Assistenza residenziale/semiresidenziale per utenti DSM: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	248.428	<=	253.179	98,09	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A9_172	Accoglienza da parte dell'equipe consultoriale nel Consultorio Giovani. % degli utenti che accedono al Consultorio Giovani che hanno una presa in carico multidisciplinare al momento dell'accoglienza sul totale degli utenti che accedono al Consultorio giovani.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	85	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	Per il consultorio invece che l'elaborazione dalla IO si intende la produzione di un report sulla percentuale di adesione alla care ostetrica
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.958	<=	13.008	99,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci. Budget precedente 10974
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.018	<=	5.331	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	659	<=	1.023	44,76	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	3,8	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	64,77	71,97	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A9_108a	% di partecipazione della RUFAS agli Audit del Dipartimento dei Servizi Sociali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	60	75,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Su 5 audit 2 assenze
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A9_170	Aggiornamento continuo del Data Base Strutture socio assistenziali-socio sanitarie presenti nel territorio aziendale. % di realizzazione (data base aggiornato)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	trasmissione aggiornamento al Dipartimento dei Servizi Sociali
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A9_412	Elaborazione Protocollo Operativo relativo all'attuazione del Titolo III del Regolamento di cui alla Delibera D.G. n. 469/23 (integrazione parte professionale con amministrativa). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	80	80,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	43,59	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.543.058	<=	5.656.263	97,96	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.203.756	<=	991.505	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	49,81	90,56	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	<=	42,11	31,56	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_661a	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Incontri multidisciplinari oncologici in percorso di cure palliative precoci e simultaneous care
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/UF da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	18.973	<=	17.679	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.550	<=	5.325	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	558	<=	638	85,66	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	2,04	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A1_053	Degenza media Extra Ospedaliera Ictus	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	30	<=	22,2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A1_080	Degenza media Extra Ospedaliera Protesi Anca	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	14	<=	12,9	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	12	>=	12	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A6_145	Monitoraggio corretta e completa compilazione modulo per Attività di Educazione sanitaria al paziente/familiare/caregiver per quanto di competenza dei Professionisti Sanitari di Riabilitazione. Produzione N. report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_A9_118	Tasso di occupazione posti letto	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	70	>=	84,5	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	il tasso è da calcolare su n° 12 posti letto
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sottocap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	8	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	9.892	<=	10.614	92,70	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	8.249	<=	7.316	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.057	<=	1.081	97,73	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD5S_H - UF Riabilitazione Intensiva extraospedaliera - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	7,58	48,40	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale :% di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGRT 595/05 Classificate prioritarie)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	99,71	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_A9_063a	Monitoraggio attraverso la valutazione della reportistica dell'attività dell'acot. N° incontri annuali verbalizzati con UO ospedaliero.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	10,7	>=	9,22	86,17	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con dati GLEA 8 in quanto Mes non ha dati disponibili
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	6,68	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,84	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	4,73	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	470.505	<=	425.501	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	69.722	<=	65.392	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	25.543	<=	19.448	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	125,7	96,12	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
ZD7A_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	13,41	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_A2_203b	Mantenimento di interventi di gruppo con utenti o genitori (in presenza o on-line) . Numero percorsi di gruppo psicoterapeutico o psicoeducativo nell'anno in corso	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	5	>=	10	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Mantenimento di interventi di gruppo con utenti o genitori (in presenza o on-line) . Numero percorsi di gruppo psicoterapeutico o psicoeducativo nell'anno in corso
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_AT1_029e	Campagna di eradicazione HCV recepimento e attuazione linee di indirizzo regionali. Attivazione screening rapido per la ricerca di HCV. Produzione di un documento sulla attivazione del progetto.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	In recepimento del DM che indica popolazione target le persone afferenti ai Ser.D per la campagna di eradicazione del virus epatotropo HCV la Regione Toscana ha anticipato in esecuzione del PP l'impegno a sviluppare un intervento di sensibilizzazione, screening conciliazione e accompagnamento alla cura per le persone in trattamento ai Ser.D In recepimento delle indicazioni regionali e delle dotazioni di screening l'UF Dipendenze attiverà lo screening rapido come da dotazioni e indicazioni regionali
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_C1_720	Realizzazione di Istruzione Operativa per la definizione degli obiettivi e degli standard assistenziali e riabilitativi delle attività multiprofessionali da svolgere presso il domicilio delle persone Dipendenti. Redazione e condivisione di Istruzione operativa accessi domiciliari multiprofessionali.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Ad Dipendenze	Tipo Documentale	In considerazione dell'incremento dei casi complessi tra ple persone dipendenti in cariconal Ser.d si riconosce strumento necessario di assesment e valutazione l'accesso domiciliare dei diversi professionisti finalizzato alla valutaone dei bcompositi bisogni di salute e delle risorse del pazienmte utili alla redazione di un budget di salute individuale e familiare: Condivisione di Istruzione Operativa per la definizione degli obiettivi e degli standard assistenziali e riabilitativi delle attività multiprofessionali da svolgere presso il domicilio delle persone Dipendenti
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.902	<=	14.207	89,89	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	107.096	<=	112.085	95,34	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.002	<=	3.649	78,45	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	963.809	<=	921.628	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	7,61	47,80	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	5,84	54,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1,88	>=	0,2	10,64	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_AT1_050	"Gruppalità attiva" mantenimento delle gruppalità esistenti ed incremento con nuove gruppalità . N° nuone gruppalità da attivare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	per i Disturbi Bipolari, Ansia, Disturbi da Attacchi di panico e Fobie, sia in gruppo esteso che ristretto a pochi -in urgenza - Giornalino, attività motorie (calcetto, camminate secondo capacità degli utenti, nuoto), Ancora (Disturbi Depressivi)
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	95	>=	54	56,84	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	0	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'errore grave causa lo scarto del ricovero
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	15.905	<=	11.990	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	569.565	<=	529.791	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.484	<=	10.324	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.134.450	<=	2.149.771	99,28	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	sono stati autorizzati incrementi di budget dalla Direzione per complessivi € 195.009,53. Vecchio budget 1.939.440 +195.010 = 2.134.450)
ZD7A_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	41,41	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_A9_134b	Incontri con i Pediatri di Famiglia ed i Medici di Medicina Generale per implementare l'appropriatezza e la correttezza degli invii ed informare sui percorsi diagnostico-terapeutici e riabilitativi previsti dall'UFSMIA. N° incontri verbalizzati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_B1_063a	Revisione procedure per gestione ambulatoriale principali patologie in cura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Neuropsichiatria Infantile	Tipo Documentale	
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_B1_124	Documentazione sanitaria di pertinenza in relazione alle verifiche delle azioni professionali in riferimento ai protocolli aziendali in adesione ai requisiti di accreditamento istituzionale. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva allegata
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_C2_077	Monitoraggio tempi di attesa tra l'inserimento in lista di attesa e primo contatto con Operatore Professionale di Riabilitazione. N. report da produrre	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Monitoraggi semestrali allegati
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_C2_108a	Riunioni periodiche (clinico-organizzative) con il personale. N° riunioni verbalizzate	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	riunioni con personale dell'UFSMIA Arezzo Casentino e Valtiberina
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	618	<=	190	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.820	<=	3.300	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_031	Assistenza residenziale/semiresidenziale per utenti DSM: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.957.514	<=	2.003.610	97,65	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_A6_087b	La "Care Ostetrica" nella rete dei Servizi dell'AUSL TSE. Area d'intervento: PUBERTA' : elaborazione di Istruzione Operativa	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_A6_087c	La "Care Ostetrica" nella rete dei servizi dell'AUSLTSE. Area d'intervento: CLIMATERIO e MENOPAUSA: elaborazione di Istruzione Operativa	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_A9_172	Accoglienza da parte dell'equipe consultoriale nel Consultorio Giovani. % degli utenti che accedono al Consultorio Giovani che hanno una presa in carico multidisciplinare al momento dell'accoglienza sul totale degli utenti che accedono al Consultorio giovani.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_AT1_045a	"Violenza in gravidanza"- focus dedicato alla specifica tematica burante gli incontri di accompagnamento alla nascita. N° gruppi con i quali viene affrontata la tematica "violenza in gravidanza"/ totale dei gruppi di incontri di accompagnamento alla nascita nell' anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_C1_747	La continuità assistenziale ostetrica, pediatrica e infermieristica in ambito materno infantile. Definizione/implementazione di strumenti integrati per la comunicazione e la continuità ospedale – territorio delle cure ostetriche, pediatriche ed infermieristiche. Elaborazione IO zonali pediatrico/infermieristiche. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Direzione ostetrica	Tipo Documentale	Per il consultorio invece che l'elaborazione dalla IO si intende la produzione di un report sulla percentuale di adesione alla care ostetrica
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	23.310	<=	21.437	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.754	<=	30.199	94,97	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.280	<=	2.062	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_A9_108a	% di partecipazione della RUFAS agli Audit del Dipartimento dei Servizi Sociali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	80	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_A9_169	Rispetto della tempistica definita nella DGRT 370/2010: dalla segnalazione del bisogno alla definizione del PAP entro 30 gg. N. PAP approvati entro 30gg/casi segnalati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	90	>=	94	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_A9_170	Aggiornamento continuo del Data Base Strutture socio assistenziali-socio sanitarie presenti nel territorio aziendale. % di realizzazione (data base aggiornato)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	trasmissione aggiornamento al Dipartimento dei Servizi Sociali
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_A9_412	Elaborazione Protocollo Operativo relativo all'attuazione del Titolo III del Regolamento di cui alla Delibera D.G. n. 469/23 (integrazione parte professionale con amministrativa). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	40,66	99,17	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	6	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	audit di programmazione e coordinamento professionale e deontologico a livello di Zona su tematiche socio sanitarie
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_C1_567a	Organizzazione della UVMD con la calendarizzazione delle sedute previste per l'anno in corso : almeno 80 % di sedute mensili della Commissione UVMD da effettuare. N° sedute nell'arco di 1 anno.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	10	>=	31	100,00	Resp.le Zona Distretto	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	38.820	<=	44.717	84,81	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.471	<=	12.097	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	7.420.181	<=	7.454.747	99,53	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.718.939	<=	1.769.095	97,08	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_041	Costi per servizi resi da cooperative , contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.318.582	<=	2.318.582	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	per il fondo non autosufficienza e Vita indipendente è stato messo l'importo della DGRT 1564/2022 escluso gestione diretta
ZD7A_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	6,5	70,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Risultato 2023: 14,07 ma considerato raggiunto al 70% per le giustificazioni in allegato. 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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	61,18	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo Casentino Valtiberina
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	NSG_D32Z	Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	25	<=	37,5	50,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_AT1_056	Inserimento e corretta compilazione della scheda di valutazione E.S.A.S. per il monitoraggio dei sintomi nella cartella clinica. N° di schede correttamente compilate / N° totale cartelle	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	90	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	La scheda E.S.A.S viene compilata e monitorata solo in Hospice e NON in ADI di 2° livello Cure Palliative
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/UF da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_C1_748	Definizione del percorso del paziente oncoematologico in cure palliative domiciliare. Produzione del documento. % di realizzazione.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Uosd Ematologia - SO Arezzo	Tipo Documentale	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	36.395	<=	35.596	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	34.954	<=	36.139	96,61	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.220	<=	2.996	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7A_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Aretina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	12,53	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UOOC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGRT 595/05 Classificate prioritarie)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	98,08	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	96,24	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_A9_063a	Monitoraggio attraverso la valutazione della reportistica dell'attività dell'acot. N° incontri annuali verbalizzati con UO ospedaliera.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	10,7	>=	14,54	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con dati GLEA 8 in quanto Mes non ha dati disponibili
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	8,98	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	3,36	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	3,84	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	11	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	188.264	<=	169.612	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	36.295	<=	31.812	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.983	<=	6.910	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	125,3	96,45	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_020	CURE INTERMEDIE - rette per utenti anziani in moduli di cure intermedie e ospedale di comun ità: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	118.266	<=	114.035	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Casentino	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	6,5	70,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Risultato 2023:10,85, considertao raggiunto al 70% per farmaci continuità assistenziale. L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	85	94,44	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_A9_423	Recepimento DAZ per istituzione Gruppo tutela Minori : % di partecipazione del personale SerD, anche delegato ,alle sedute programmate annualmente	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	70	>=	80	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_A9_424	Sicurezza operatori sociosanitari. Produzione e attivazione di una procedura di sicurezza negli accessi domiciliari per somministrazioni farmacologiche agli utenti. % realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_A9_425	Implementazione % screening infettivologici (HIV,HBV,VDRL) nelle persone in carico al SerD con proposta prelievo ematochimico o richiesta medica prelievo ematochimico	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	70	>=	71	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_AT1_029e	Campagna di eradicazione HCV recepimento e attuazione linee di indirizzo regionali. Attivazione screening rapido per la ricerca di HCV. Produzione di un documento sulla attivazione del progetto.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	In recepimento del DM che indica popolazione target le persone afferenti ai Ser.D per la campagna di eradicazione del virus epatortropo HCV la Regione Toscana ha anticipato in esecuzione del PP l'impegno a sviluppare un intervento di sesnsibilizzazione, screening conciliazione e accompagnamento alla cura per le persone in trattamento ai Ser.D in recepimento delle Idcazioni regionali e delle dotazioni di screening l'UF Dipendenze attiverà lo screening rapido come da dotazioni e indicazioni regionali
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	3.782	<=	3.380	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	16.191	<=	16.362	98,94	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	916	<=	1.782	5,46	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	61.537	<=	11.792	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Casentino	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	5,26	68,50	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	1,8	>=	1,32	73,33	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	C15.2	Contatto con il DSM entro 7 giorni dalla dimissione degli utenti residenti maggiorenni: % utenti con contatto entro 7 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	75	>=			Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato, Dati Mes non disponibili
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA. Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_AT1_050	"Gruppalità attiva" mantenimento delle gruppalità esistenti ed incremento con nuove gruppalità. N° nuove gruppalità da attivare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	1	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	5	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.239	<=	1.866	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	74.317	<=	70.385	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.604	<=	4.799	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	223.134	<=	247.383	89,13	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Casentino	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1,7	<=	6,54	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_A9_134b	Incontri con i Pediatri di Famiglia ed i Medici di Medicina Generale per implementare l'appropriatezza e la correttezza degli invii ed informare sui percorsi diagnostico-terapeutici e riabilitativi previsti dall'UFSMIA. N° incontri verbalizzati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_B1_063a	Revisione procedure per gestione ambulatoriale principali patologie in cura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Neuropsichiatria Infantile	Tipo Documentale	
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_B1_124	Documentazione sanitaria di pertinenza in relazione alle verifiche delle azioni professionali in riferimento ai protocolli aziendali in adesione ai requisiti di accreditamento istituzionale. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva allegata
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_C2_077	Monitoraggio tempi di attesa tra l'inserimento in lista di attesa e primo contatto con Operatore Professionale di Riabilitazione. N. report da produrre	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Monitoraggi semestrali allegati
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_C2_108a	Riunioni periodiche (clinico-organizzative) con il personale. N° riunioni verbalizzate	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	riunioni con personale dell'UFSMA Arezzo Casentino e Valtiberina
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_031	Assistenza residenziale/semiresidenziale per utenti DSM: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	409.669	<=	368.944	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Casentino	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_A6_087b	La "Care Ostetrica" nella rete dei Servizi dell'AUSL TSE. Area d'intervento: PUBERTA': elaborazione di Istruzione Operativa	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_A6_087c	La "Care Ostetrica" nella rete dei servizi dell'AUSLTSE. Area d'intervento: CLIMATERIO e MENOPAUSA: elaborazione di Istruzione Operativa	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_A9_172	Accoglienza da parte dell'equipe consultoriale nel Consultorio Giovani. % degli utenti che accedono al Consultorio Giovani che hanno una presa in carico multidisciplinare al momento dell'accoglienza sul totale degli utenti che accedono al Consultorio giovani.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_AT1_045a	"Violenza in gravidanza"- focus dedicato alla specifica tematica burante gli incontri di accompagnamento alla nascita. N° gruppi con i quali viene affrontata la tematica "violenza in gravidanza"/ totale dei gruppi di incontri di accompagnamento alla nascita nell' anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno.
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	6.354	<=	5.703	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	13.968	<=	15.743	87,29	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.176	<=	1.368	83,67	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Casentino	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	2,78	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_A9_108a	% di partecipazione della RUFAS agli Audit del Dipartimento dei Servizi Sociali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	80	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_A9_170	Aggiornamento continuo del Data Base Strutture socio assistenziali-socio sanitarie presenti nel territorio aziendale. % di realizzazione (data base aggiornato)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	trasmissione aggiornamento al Dipartimento dei Servizi Sociali
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_A9_412	Elaborazione Protocollo Operativo relativo all'attuazione del Titolo III del Regolamento di cui alla Delibera D.G. n. 469/23 (integrazione parte professionale con amministrativa). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	36,43	88,85	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_B2_193	Numero di audit di programmazione e coordinamento professionale e deontologico.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_C1_567a	Organizzazione della UVMD con la calendarizzazione delle sedute previste per l'anno in corso : almeno 80 % di sedute mensili della Commissione UVMD da effettuare. N° sedute nell'arco di 1 anno.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	10	>=	11	100,00	Resp.le Zona Distretto	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	54	<=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	53	<=	442	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.130.913	<=	2.005.913	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.208.132	<=	973.666	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_D1_041	Costi per servizi resi da cooperative, contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	672.460	<=	672.460	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	per il fondo non autosufficienza e Vita indipendente è stato messo l'importo della DGRT 1564/2022 escluso gestione diretta
ZD7C_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Casentino	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	AZ_A5_675	N. riunioni multiprofessionali sul corretto utilizzo della cartella clinica domiciliare effettuate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	2	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	AZ_A9_422	Tempo intercorrente tra segnalazione del Paziente e sua presa in carico non superiore a 72 ore lavorative. % di pazienti presi in carico.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	90	>=	90	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	68,46	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo Casentino Valtiberina
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	0	0,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/UF da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7C_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Casentino	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UO OCCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A2_012	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale :% di prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi (Percorso 2 DGRT 595/05 Classificate prioritarie)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A2_013	Tempi di attesa Centri Ambulatoriali di riabilitazione funzionale . % Prestazioni prenotate entro 7 gg. lavorativi per gli utenti con patologie riconducibili al Percorso 3 DGRT 595/05 in dimissione ospedaliera	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	80	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Report semestrale
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A9_063a	Monitoraggio attraverso la valutazione della reportistica dell'attività dell'acot. N° incontri annuali verbalizzati con UO ospedaliera.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A9_414	Revisione e/o aggiornamento procedure / istruzioni operative relative alle attività afferenti alle UF Cure Primarie. N° documenti aggiornati/revisionate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	B28.1.2	% anziani in Cure Domiciliari con valutazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	10,7	>=	11,8	100,00	Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Rendicontato con dati GLEA 8 in quanto Mes non ha dati disponibili
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	NSG_D22Z.CI A1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	3,99	>=	9,73	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	NSG_D22Z.CI A2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2,48	>=	8,89	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	NSG_D22Z.CI A3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	2	>=	6,38	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	9	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	139.283	<=	137.085	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	32.827	<=	27.777	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	12.794	<=	11.513	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	121	<=	125,9	95,95	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED)

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7V_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	10	<=	8,26	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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. L'obt tiene conto del fatto che in Valtiberina le consegne avvengono solo 1 volta la settimana
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A9_427	partecipazione degli operatori alla riunione settimanali sui casi clinici per la definizione, monitoraggio e revisione dei programmi terapeutico riabilitativi % presenza operatori sul totale riunioni	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	70	>=	70	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Riscontrabile da verbali
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A9_428	Realizzazione di un corso di disassuefazione al tabacco con la partecipazione degli operatori dell'equipe del Serd in collaborazione con altre U.O., dell'UF igiene e nutrizione (aspetti nutrizionali), dei terapisti della riabilitazione (tecniche di gestione dello stress e della respirazione) num. incontri	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	12	>=	12	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A9_429	Prevenzione gioco d'azzardo : realizzazione di un tolk con i Matematici sulle probabilità di vincita nell'azzardo che coinvolga gli studenti delle scuole medie superiori Realizzazione evento	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A9_430	Promozione e sensibilizzazione del progetto la prevenzione dei consumi di alcol nella popolazione giovanile. Realizzazione evento e produzione di video promozionale per i social fruiti dai giovani	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_AT1_029e	Campagna di eradicazione HCV recepimento e attuazione linee di indirizzo regionali. Attivazione screening rapido per la ricerca di HCV. Produzione di un documento sulla attivazione del progetto.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	In recepimento del DM che indica popolazione target le persone afferenti ai Ser.D per la campagna di eradicazione del virus epatotropo HCV la Regione Toscana ha anticipato in esecuzione del PP l'impegno a sviluppare un intervento di sensibilizzazione, screening conciliazione e accompagnamento alla cura per le persone in trattamento ai Ser.D In recepimento delle indicazioni regionali e delle dotazioni di screening l'UF Dipendenze attiverà lo screening rapido come da dotazioni e indicazioni regionali
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	6	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	3	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.026	<=	1.536	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	28.489	<=	27.191	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.160	<=	1.374	81,55	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	122.911	<=	103.743	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_B - UF Dipendenze - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	L'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUUOCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A1	Attività di Ricovero	4	<=	0	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	C15.2	Contatto con il DSM entro 7 giorni dalla dimissione degli utenti residenti maggiorenni: % utenti con contatto entro 7 gg	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A2	Attività Ambulatoriale	75	>=			Fonte MeS	Tipo Flussi e Software	Obiettivo Sterilizzato, Dati Mes non disponibili
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA. Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze	Tipo Documentale	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_AT1_050	"Gruppalità attiva" mantenimento delle gruppalità esistenti ed incremento con nuove gruppalità. N° nuove gruppalità da attivare	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	attivazione del gruppo Attività espressive all'interno dell'SPDC
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_AT1_057	Costituzione di un Gruppo Psicoeducativo per Pazienti Bipolari secondo il Metodo di Colomn e Vieta. N° incontri	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	4	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_C1_773	Attivazione dell'infermiere/educatore Case Manager di Zona su nuovi pazienti ricoverati nell'SPDC provinciale	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.564	<=	1.216	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	140.325	<=	134.997	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.467	<=	2.245	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	661.295	<=	670.506	98,61	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	sono stati autorizzati incrementi di budget dalla Direzione per complessivi € 118.112,1. Vecchio budget 543.183 + 118.112 = 661.295)

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7V_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	10,95	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A9_134b	Incontri con i Pediatri di Famiglia ed i Medici di Medicina Generale per implementare l'appropriatezza e la correttezza degli invii ed informare sui percorsi diagnostico-terapeutici e riabilitativi previsti dall'UFSMIA. N° incontri verbalizzati	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B1_063a	Revisione procedure per gestione ambulatoriale principali patologie in cura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	100	>=	100	100,00	Resp.le AD Neuropsichiatria Infantile	Tipo Documentale	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B1_124	Documentazione sanitaria di pertinenza in relazione alle verifiche delle azioni professionali in riferimento ai protocolli aziendali in adesione ai requisiti di accreditamento istituzionale. N. report.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B1	Qualità e Accreditamento	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva allegata
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	2	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B3	Formazione	1	>=	1	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Relazione conclusiva e modello condiviso
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_C2_077	Monitoraggio tempi di attesa tra l'inserimento in lista di attesa e primo contatto con Operatore Professionale di Riabilitazione. N. report da produrre	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	2	>=	2	100,00	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Monitoraggi semestrali allegati
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_C2_108a	Riunioni periodiche (clinico-organizzative) con il personale. N° riunioni verbalizzate	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C2	Omogeneizzazione e Sviluppo della Rete Ospedaliera e Territoriale	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	riunioni con personale dell'UFSMIA Arezzo Casentino e Valtiberina

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	323	<=	202	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_031	Assistenza residenziale/semiresidenziale per utenti DSM: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	73.805	<=	75.258	98,03	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_D - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A6_087b	La "Care Ostetrica" nella rete dei Servizi dell'AUSL TSE. Area d'intervento: PUBERTA' : elaborazione di Istruzione Operativa	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A6_087c	La "Care Ostetrica" nella rete dei servizi dell'AUSLTSE. Area d'intervento: CLIMATERIO e MENOPAUSA: elaborazione di Istruzione Operativa	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice SOTTO Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A9_172	Accoglienza da parte dell'equipe consultoriale nel Consultorio Giovani. % degli utenti che accedono al Consultorio Giovani che hanno una presa in carico multidisciplinare al momento dell'accoglienza sul totale degli utenti che accedono al Consultorio giovani.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	95	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_AT1_045a	"Violenza in gravidanza"- focus dedicato alla specifica tematica burante gli incontri di accompagnamento alla nascita. N° gruppi con i quali viene affrontata la tematica "violenza in gravidanza"/ totale dei gruppi di incontri di accompagnamento alla nascita nell' anno	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	AT1	Efficacia Assistenziale	80	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	7	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	2	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	5.975	<=	6.215	95,98	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Escluso farmaci (a parità di assistiti e di prezzi)
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	10.984	<=	11.965	91,07	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	a parità di assistiti e di prezzi
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	1.007	<=	898	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_E - UF Attività Consultoriali - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	90	>=	73,34	81,49	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione. Assegnato risultato finale della gestione amministrativa di Zona Distretto
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A9_108a	% di partecipazione della RUFAS agli Audit del Dipartimento dei Servizi Sociali.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	80	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A9_170	Aggiornamento continuo del Data Base Strutture socio assistenziali-socio sanitarie presenti nel territorio aziendale. % di realizzazione (data base aggiornato)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	trasmissione aggiornamento al Dipartimento dei Servizi Sociali
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A9_412	Elaborazione Protocollo Operativo relativo all'attuazione del Titolo III del Regolamento di cui alla Delibera D.G. n. 469/23 (integrazione parte professionale con amministrativa). % di realizzazione	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	100	>=	100	100,00	Direttore Dipartimento Servizi Sociali	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	41	>=	43,57	100,00	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo-Casentino-Valtiberina
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_C1_567a	Organizzazione della UVMD con la calendarizzazione delle sedute previste per l'anno in corso : almeno 80 % di sedute mensili della Commissione UVMD da effettuare. N° sedute nell'arco di 1 anno.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	10	>=	16	100,00	Resp.le Zona Distretto	Tipo Referente Unico per strutture di competenza senza Software	
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_C1_772	Applicazione Convenzione socio sanitaria con produzione di n. 2 protocollo/procedura/regolamento % realizzazione	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	100	>=	100	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Documentale	
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	250	<=	749	0,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_015	Rette RSA per anziani non autosufficienti: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	2.112.031	<=	1.971.437	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Gli importi relativi alle rette per anziani non autosufficienti, sono al netto dei costi delle gestioni dirette. La Giunta Regionale con proprio atto DGR n.1132 del 25/09/2023 ha disposto un adeguamento progressivo della quota sanitaria del modulo base delle RSA a decorrere dal 01/07/2023 recepito con propria Deliberazione del D.G. 1076 del 20/10/2023;
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_030	Assistenza residenziale e semiresidenziale DISABILI: rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	492.221	<=	468.126	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D1_041	Costi per servizi resi da cooperative , contributi e sussidi erogati nell'ambito del FNA - Rispetto budget assegnato	D	BUON USO DELLE RISORSE	D1	Costi	583.460	<=	583.460	100,00	Resp.le Contabilità Analitica	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	per il fondo non autosufficienza e Vita indipendente è stato messo l'importo della DGR 1564/2022 escluso gestione diretta
ZD7V_F - UF Assistenza Sociale - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	1	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A5_675	N. riunioni multiprofessionali sul corretto utilizzo della cartella clinica domiciliare effettuate.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A5	Attività Gestionale di Supporto	2	>=	3	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico-Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche	3	>=	3	100,00	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	Tipo Referente Unico Aziendale senza Software	Incontri trimestrali
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE	3,2	>=	3,19	99,69	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Storico Aziendale definitivo al 27/10/2023. Rendicontazione del 28/08/2024. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_A9_422	Tempo intercorrente tra segnalazione del Paziente e sua presa in carico non superiore a 72 ore lavorative. % di pazienti presi in carico.	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	90	>=	90	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Software Interno Struttura	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali	A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale	55	>=	32,02	58,22	Fonte NSG	Tipo Flussi e Software	dato storico riferito alla ZD Arezzo Casentino Valtiberina

UdB	Codice KPI	Descrizione KPI	Codice Cap.	Descrizione Capitolo	Codice Sotto Cap.	Descrizione Sottocapitolo	Obiettivo	Segno Conf.	Risultato Finale	% Ragg. Finale	Referente KPI	Tipologia KPI	Note
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	1	>=	1	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure	3	>=	3	100,00	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.	B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	B4	Trasparenza e Anticorruzione	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/UF da effettuare entro l'anno in corso	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	4	>=	4	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali	6	>=	6	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	80	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	90	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2° e 3° livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	Resp.le Struttura	Tipo Autocertificazione	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	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	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	100	>=	100	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	Scadenza posticipata al 15/07/23
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	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.	C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO	C9	Processi Aziendali	1	>=	1	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Referente Unico Aziendale con Software	
ZD7V_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	D	BUON USO DELLE RISORSE	D2	Azioni di Appropriatezza	5	<=	0	100,00	CdG (DWH-Altri DB)	Tipo Flussi e Software	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

Determinazione della Valutazione Complessiva Collettiva ed Individuale per il Dirigente titolare di Budget

Il sistema di valutazione della performance della Ausl Toscana Sudest prevede che per il Dirigente titolare di budget qualora questi sia anche Direttore di Macrostruttura la risultanza complessiva della performance di struttura sia determinata come media ponderata del risultato conseguito dalla scheda budget della macrostruttura per un peso di 70 punti e da quella conseguita dalla UO di riferimento per un peso di 30 punti. Qualora, invece, il Dirigente titolare di budget sia responsabile di Area Funzionale Dipartimentale (AFD) la risultanza complessiva della performance di struttura è determinata come media ponderata del risultato conseguito dalla AFD per un peso di 50 punti e dalla UO di riferimento per un peso di 50 punti anch'essa.

Una volta determinato il risultato complessivo di struttura (SC) questo incide sulla definizione della risultanza complessiva individuale (IC) infatti, i 70 punti della sezione B1 della scheda sono determinati in proporzione della risultanza complessiva di struttura, mentre i 30 punti della sez. B2 della scheda sono determinati tramite la valutazione finale dei tre item declinati dal relativo Valutatore.

Di seguito si riportano tre esempi di calcolo per I - Dirigente Direttore di Macrostruttura ed UOC;
II - Dirigente Direttore di AFD ed UOC e III – Dirigente Direttore di UOC/UOSD/UF

I - Determinazione risultanze Struttura ed Individuale Direttore di Macrostruttura ed UOC:

a) Risultanza Struttura Complessiva (SC) di Direttore Macrostruttura

Risultato scheda Budget Dip.to FF – Dip. Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione: **97,50**

Risultato scheda UOC Titolare 026-F - Uoc Medicina Interna SO Massa Marittima: **97,07**

CALCOLO: SC = (97,50*0,7) + (97,07*0,3) = 68,25 + 29,12 = 97,37

b) Risultanza Individuale Complessiva (IC) di Direttore Macrostruttura:

Risultato Sez. B1 scheda individuale: 70 punti * Risultato struttura complessivo

Risultato Sez. B2 scheda individuale: 30 punti

CALCOLO: IC = (97,37*0,7) + 30 = 68,16 + 30 = 98,16

II - Determinazione risultanze Struttura ed Individuale Direttore di AFD ed UOC:

a) Risultanza Struttura Complessiva (SC) di Direttore AFD:

Risultato scheda Budget AFD-B14 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Senese: **99,98**

Risultato scheda UOC Titolare 009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa: **95,46**

CALCOLO: SC = (99,98*0,5) + (95,46*0,5) = 49,99 + 47,73 = 97,72

b) Risultanza Individuale Complessiva (IC) Direttore di AFD:

Risultato Sez. B1 scheda individuale: 70 punti * Risultato struttura complessivo

Risultato Sez. B2 scheda individuale: 30 punti

CALCOLO: IC = (97,72*0,7) + 30 = 68,40 + 30 = 98,40

III - Determinazione risultanze Struttura ed Individuale Direttore di UOC/UOSD/UF:

a) Risultanza Struttura Complessiva (SC) di Direttore UOC/UOSD/UF:

Risultato scheda UOC Titolare 008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno: **99,16**

CALCOLO: SC = 99,16

b) Risultanza Individuale Complessiva (IC) Direttore di UOC/UOSD/UF:

Risultato Sez. B1 scheda individuale: 70 punti * Risultato struttura complessivo

Risultato Sez. B2 scheda individuale: 29 punti

CALCOLO: IC = (99,16*0,7) + 29 = 69,41 + 30 = 99,41

Le risultanze complessive sia di Struttura che Individuali così determinate una volta ottenuta la loro validazione da parte dell'OIV aziendale vengono comunicate ai diretti interessati con invio della relativa attestazione, opportunamente protocollata, tramite il canale della mail aziendale.

Di seguito il modello di attestazione utilizzato predisposto sulla base dei tre esempi soprariportati:

I - Attestazione risultanze Struttura ed Individuale Direttore di Macrostruttura ed UOC

Prot. xxxxxxxx del GG/MM/AAAA

Dr. _____

Dir. Macrostruttura

Dir. UOC

Comunicazione mail

Oggetto: Valutazione Individuale anno 2023 Risultanza finale complessiva

Gent.mo/a con la presente si rende noto che in data *gg/mm/aaaa* si è tenuto l'incontro con l'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) tra cui all'ordine del giorno era prevista la presentazione delle risultanze della Valutazione anno 2023 sia collettiva che individuale conseguendo la relativa certificazione.

Poiché il Sistema di Valutazione Individuale stabilisce che per il Dirigente titolare di Budget i 70 punti assegnati alla sezione B1 della scheda di valutazione siano determinati in funzione della percentuale conseguita nella relativa scheda di struttura, la risultanza finale complessiva da Lei conseguita risulta la seguente:

Valutazione Struttura			
Descrizione	peso	Valore	Tot
FF – Dip. Medicina Interna, delle Specialistiche e della Riabilitazione	70	97,5	68,25
026-F – Uoc Medicina Interna SO Massa Marittima	30	97,07	29,12
Totale Valutazione Struttura			97,37

Valutazione Individuale			
Descrizione	peso	Valore	Tot
sez. B1 grado di raggiungimento degli obiettivi individuali	70	97,37	68,16
sez. B2 comportamento e competenze attese	30	30	30
Totale Valutazione Individuale			98,16

Il coord
Sistema di Valutazione Individuale
Dott.ssa Laura Cornali

Azienda USL Toscana sud est



DIPARTIMENTO RISORSE UMANE

Unità Operativa

Gestione Economica del Personale
Dipendente

Dr. ssa Dina Santucci

via Calamandrei, 173
52100 Arezzo
tel. 0575/254291
fax: 0575/254303
dina.santucci@uslsudest.toscana.it

Riferimento per questo oggetto:

Dott.ssa Laura Cornali
PO – Coordinamento Sistema di Valutazione Individuale
Via Calamandrei, 173
52100 Arezzo
tel. 0575/254167
cell. 3317926005
laura.cornali@uslsudest.toscana.it

SEDE OPERATIVA SIENA
piazza Carlo Rosselli, 26
53100 Siena
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA AREZZO
via Calamandrei, 173
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551

SEDE OPERATIVA GROSSETO
via Belgio, 17
58100 Grosseto
centralino: 0564 485111

SEDE LEGALE
via Calamandrei, 173
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551
P.I. e C.F.: 02236310518
WEB: www.uslsudest.toscana.it
PEC:
austoscanausdest@postacert.toscana.it

II - Attestazione risultanze Struttura ed Individuale Direttore di AFD ed UOC

Prot. xxxxxxx del GG/MM/AAAA

Dr. _____

Dir. AFD

Dir. UOC

Comunicazione mail

Oggetto: Valutazione Individuale anno 2023 Risultanza finale complessiva

Gent.mo/a con la presente si rende noto che in data gg/mm/aaaa si è tenuto l'incontro con l'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) tra cui all'ordine del giorno era prevista la presentazione delle risultanze della Valutazione anno 2023 sia collettiva che individuale conseguendo la relativa certificazione.

Poiché il Sistema di Valutazione Individuale stabilisce che per il Dirigente titolare di Budget i 70 punti assegnati alla sezione B1 della scheda di valutazione siano determinati in funzione della percentuale conseguita nella relativa scheda di struttura, la risultanza finale complessiva da Lei conseguita risulta la seguente:

Valutazione Struttura			
Descrizione	peso	Valore	Tot
AFD-B14 - Ad Chirurgia generale e d'urgenza Area Provinciale Senese	50	99,98	49,99
009-R - Uoc Chirurgia Generale e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa	50	95,46	47,73
Totale Valutazione Struttura			97,72

Valutazione Individuale			
Descrizione	peso	Valore	Tot
sez. B1 grado di raggiungimento degli obiettivi individuali	70	97,72	68,40
sez. B2 comportamento e competenze attese	30	30	30
Totale Valutazione Individuale			98,40

Il coord
Sistema di Valutazione Individuale
Dott.ssa Laura Cornali

Azienda USL Toscana sud est



DIPARTIMENTO RISORSE UMANE

Unità Operativa

Gestione Economica del Personale Dipendente

Dr. ssa Dina Santucci

via Calamandrei, 173

52100 Arezzo

tel. 0575/254291

fax: 0575/254303

dina.santucci@uslsudest.toscana.it

Riferimento per questo oggetto:

Dott.ssa Laura Cornali

PO – Coordinamento Sistema di Valutazione Individuale

Via Calamandrei, 173

52100 Arezzo

tel. 0575/254167

cell. 3317926005

laura.cornali@uslsudest.toscana.it

SEDE OPERATIVA SIENA

piazza Carlo Rosselli, 26

53100 Siena

centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA AREZZO

via Calamandrei, 173

52100 Arezzo

centralino: 0575 2551

SEDE OPERATIVA GROSSETO

via Belgio, 17

58100 Grosseto

centralino: 0564 485111

SEDE LEGALE

via Calamandrei, 173

52100 Arezzo

centralino: 0575 2551

P.I. e C.F.: 02236310518

WEB: www.uslsudest.toscana.it

PEC:

ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

III - Attestazione risultanze Struttura ed Individuale Direttore di UOC/UOSD/UF

Prot. xxxxxxx del GG/MM/AAAA

Dr. _____

Dir. UOC

Comunicazione mail

Oggetto: Valutazione Individuale anno 2023 Risultanza finale complessiva

Gent.mo/a con la presente si rende noto che in data gg/mm/aaaa si è tenuto l'incontro con l'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) tra cui all'ordine del giorno era prevista la presentazione delle risultanze della Valutazione anno 2023 sia collettiva che individuale conseguendo la relativa certificazione.

Poiché il Sistema di Valutazione Individuale stabilisce che per il Dirigente titolare di Budget i 70 punti assegnati alla sezione B1 della scheda di valutazione siano determinati in funzione della percentuale conseguita nella relativa scheda di struttura, la risultanza finale complessiva da Lei conseguita risulta la seguente:

Valutazione Struttura			
Descrizione	peso	Valore	Tot
008-G - Uoc Cardiologia - PO Valdarno	100	99,16	99,16
Totale Valutazione Struttura			99,16

Valutazione Individuale			
Descrizione	peso	Valore	Tot
sez. B1 grado di raggiungimento degli obiettivi individuali	70	99,16	69,41
sez. B2 comportamento e competenze attese	30	30	30
Totale Valutazione Individuale			99,41

Il coord
Sistema di Valutazione Individuale
Dott.ssa Laura Cornali

Azienda USL Toscana sud est



DIPARTIMENTO RISORSE UMANE

Unità Operativa

Gestione Economica del Personale
Dipendente

Dr. ssa Dina Santucci

via Calamandrei, 173
52100 Arezzo
tel. 0575/254291
fax: 0575/254303
dina.santucci@uslsudest.toscana.it

Riferimento per questo oggetto:

Dott.ssa Laura Cornali
PO – Coordinamento Sistema di Valutazione
Individuale
Via Calamandrei, 173
52100 Arezzo
tel. 0575/254167
cell. 3317926005
laura.cornali@uslsudest.toscana.it

SEDE OPERATIVA SIENA
piazza Carlo Rosselli, 26
53100 Siena
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA AREZZO
via Calamandrei, 173
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551

SEDE OPERATIVA GROSSETO
via Belgio, 17
58100 Grosseto
centralino: 0564 485111

SEDE LEGALE
via Calamandrei, 173
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551
P.I. e C.F.: 02236310518
WEB: www.uslsudest.toscana.it
PEC:
ausltoscanausdest@postacert.toscana.it

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE

Azienda UsI Toscana Sud Est

Al Direttore Generale dell'Azienda
UsI Toscana Sud Est

Validazione della Relazione sulla Performance 2023 ai sensi dell'art. 14, comma 4, lett.c) del D.Lgs n. 150/2009 e smi

L'OIV dell'Azienda USL Toscana Sudest, ai sensi dell'art. 14, comma 4 lett. c) del D.Lgs. 150/2009

- Preso atto della Relazione della Performance 2023 approvata dal Direttore Generale e trasmessa con protocollo n. 259044 del 25/10/2024
- Verificata la presenza, a consuntivo e con riferimento all'anno precedente, dei risultati organizzativi raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati
- Verificata l'avvenuta valutazione del personale dirigente e non dirigente relativamente all'anno 2023

VALIDA la Relazione sulla Performance 2023 approvata dal Direttore Generale e trasmessa con prot. n. 259044 del 25/10/2024

30/10/2024

L'OIV dell'Azienda UsI Toscana Sudest

Dr. Roberto Abati – Presidente

Dr.ssa Ornella Rossi – Componente

Dr. Simone Furfaro – Componente