

009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna

Budget 2026

Negoziazione effettuata il 03/06/26 10:16:45

Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Alessandro Fiorini		03/06/26 10:24:53	Andrea Coratti		04/06/26 14:28:52

Totali					100,00	0,00			
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
A		ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali			37,00	0,00			
A1		Attività di Ricovero			18,00	0,00			
	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	40	>=	90	5	0	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	100	>=	90	5	0	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A	CdG (DWH-Altri DB)
	DM70.05	Volume di ricoveri per interventi di colecistectomia laparoscopica	129	>=	100	0	0	Obiettivo per struttura solo monitoraggio	Piano Nazionale Esiti
	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	92,66	>=	90	2	0		CdG (DWH-Altri DB)
	PNE_05	Colecistectomia laparoscopica in regime ordinario, complicitanza a 30 giorni dall'intervento (%)	0	<=	1,93	1	0	obiettivo Media Nazionale 2024 da PNE	Piano Nazionale Esiti
	PNE_15	Intervento per tumore del colon, rischio di morte a 30 giorni dall'intervento per 100	0	<=	3	1	0		Piano Nazionale Esiti
	PNE_15V	Intervento chirurgico isolato per TM colon: volume di ricoveri	8	<=	0	4	0	da aprile	Piano Nazionale Esiti
	PNE_22	Intervento per tumore allo stomaco, rischio di morte a 30 giorni dall'intervento		<=		0	0	nessun intervento anno 2025	Piano Nazionale Esiti
	PNE_22V	Intervento chirurgico per TM stomaco: volume di ricoveri	0	>=		0	0	Obiettivo per struttura solo monitoraggio	Piano Nazionale Esiti

009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna

Budget 2026

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali				37,00	0,00		
A2	Attività Ambulatoriale				16,00	0,00		
	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)		>= 90	5	0	Si considerano le prestazioni oggetto di monitoraggio regionale. (Primo Contatto, Prescrizione su ricettario SSN, Classi UBD)	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_193	Attività ambulatoriale in LIBERA PROFESSIONE: numero prestazioni ALP / numero prestazioni in Istituzionale		<= 100	1	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_509	Rispetto delle soglie di ammissibilità per le procedure da eseguire in Chirurgia e Ambulatoriale come da decreto 20196/2021. % di raggiungimento	96	>= 90	3	0	Scostamento percentuale del setting ambulatoriale rispetto all'atteso.	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_609	% prestazioni ambulatoriali refertate con firma elettronica su cartella CR1.	37	>= 100	3	0	L'obiettivo si riferisce alle sole VISITE e si valuta dal 2^ semestre. Lo storico è calcolato con i dati del 1^ trimestre	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_613	Sviluppo della chirurgia ambulatoriale complessa. N° interventi in chirurgia ambulatoriale complessa maggiori anno precedente.		>=	4	0		CdG (DWH-Altri DB)
A5	Attività Gestionale di Supporto				2,00	0,00		
	AZ_A5_783	Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 30/04.		>= 100	2	0	In coerenza con la circolare ministeriale del 28/11/2023, le schede budget devono essere predisposte entro il 28/02 per poi concludere la parte amministrativa di firma entro il 30/06	CdG (DWH-Altri DB)
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				1,00	0,00		
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)		>= 3,19	1	0	Valutazione media Bersaglio 2023. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali.	CdG (DWH-Altri DB)

009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna

Budget 2026

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			37,00	0,00		
B1		Qualità e Accreditamento			18,00	0,00		
	AZ_B1_002a	Compilazione ed invio delle liste di autovalutazione dell'Accreditamento istituzionale da parte delle UU.OO facenti parte dei processi definiti della Legge Regionale n.51/2009 e del Regolamento attuativo 79/R del 2016. N° invvi annui		>=	2	2	0	Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico
	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.		>=	95	3	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.		<=	5	5	0	CdG (DWH-Altri DB)
	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi		>=	70	4	0	Fonte MeS
	MES_D20b.3.1	Risposta all'indagine PREMs sul ricovero ordinario.		>=	20	4	0	Fonte MeS
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			11,00	0,00		
	AZ_B2_307	Audit con azioni di miglioramento sul totale degli audit effettuati %		>=	66	2	0	Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	3	3	0	Di cui 1 sui dati raccolti durante le Osservazioni della Pratica per la Sicurezza "Le mani pulite" e "A mani nude"
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	3	0	Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico
	NSG_H16S	Frequenza di infezioni post-chirurgiche	0	<=	0	3	0	Fonte NSG
B3		Formazione			6,00	0,00		
	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		>=	80	3	0	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università

009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna

Budget 2026

Totali					100,00	0,00			
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			37,00	0,00			
B3		Formazione			6,00	0,00			
	AZ_B3_104	Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.		>=	100	3	0	Il 100% del personale dipendente assegnato alle singole strutture (indipendentemente da ruolo, qualifica, profilo professionale) deve fruire e superare il corso Regionale di 4 ore in FAD Asincrona sul Fascicolo Sanitario Elettronico entro il 30/06/2026. Il 100% comprende anche l'anno precedente.	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università
B4		Trasparenza e Anticorruzione			2,00	0,00			
	AZ_VI_017	Divulgazione del Codice di Comportamento e del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni di struttura verbalizzate, da effettuare e rendicontare su Metrica entro il 31/03.		>=	1	2	0		Resp.le Struttura
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			19,00	0,00			
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			4,00	0,00			
	AZ_C1_382b	Tempestività invio segnalazioni COT: gg intercorsi tra invio segnalazione e data presunta dimissione >3.		>=	75	4	0		CdG (DWH-Altri DB)
C4		Innovazione e Sviluppi Aziendali			5,00	0,00			
	AZ_C4_4001	DE&I Strategy. Partecipazione (documentata) del Responsabile di Struttura ad almeno uno dei 3 eventi DE&I in programma per il 2026.		>=	100	5	0	Saranno disponibili eventi organizzati sul territorio, dall'Azienda.	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università
C9		Processi Aziendali			10,00	0,00			
	AZ_VI_009a	Chiusura valutazione individuale anno precedente: % di personale per la quale si è conclusa la fase di valutazione entro il 31/03. % di schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione		>=	90	2	0	Compatibilmente con la funzionalità completa del nuovo gestionale WHR	CdG (DWH-Altri DB)

009-M - Uosd Chirurgia Generale - PO Colline dell'Albegna

Budget 2026

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			19,00	0,00		
C9		Processi Aziendali			10,00	0,00		
	AZ_VI_013	Divulgazione, monitoraggio ed eventuali proposte di revisione Budget. Riunione di Struttura da effettuare nel 3^ trimestre e rendicontare sul SW Metrica entro il 30/09.		>=	1	2	0	Resp.le Struttura
	AZ_VI_013a	Relazione dettagliata sull'andamento di tutti gli obiettivi di Budget presenti nella scheda da allegare sul SW Metrica entro il 30/09.		>=	1	2	0	Resp.le Struttura
	AZ_VI_016	Inserimento su piattaforma dedicata per il budget anno successivo, da effettuare entro il 30/11, di almeno una proposta di obiettivo (max 3) specifico per la propria struttura o obiettivi trasversali per altre strutture.		>=	1	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_019	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 30/06.		>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
D		BUON USO DELLE RISORSE			7,00	0,00		
D1		Costi			7,00	0,00		
	AZ_D1_000	Farmaci -Beni sanitari - Beni non sanitari: Rispetto Budget assegnato	333.340	<=	347.441	5	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001e	Dispositivi medici. Risparmio atteso	101.946	>=	5.099	2	0	CdG (DWH-Altri DB)