

AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola

Budget 2026

Negoziazione effettuata il 24/06/26 14:10:01

Referenti

| Ricevente          | Firma | Data              | Assegnatario            | Firma | Data              |
|--------------------|-------|-------------------|-------------------------|-------|-------------------|
| Roberta Martinelli | ✓     | 25/06/26 08:45:16 | Vianella Agostinelli    | ✓     | 28/06/26 09:57:59 |
| Luisa Bertò        | ✓     | 25/06/26 08:33:05 | Barbara Bianconi        | ✓     | 24/06/26 17:24:36 |
|                    |       |                   | Venere Loredana Coppola | ✓     | 25/06/26 07:54:05 |

| Totali                                                                            |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                |                      |           | 0,00                   | 100,00                |                                                                                                                                                                                          |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                                                                   |                                                                                         | Indicatore                                                                                                                                                                                                                     | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note                                                                                                                                                                                     | Referente          |
| A                                                                                 | ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali                  |                                                                                                                                                                                                                                |                      |           | 0,00                   | 39,00                 |                                                                                                                                                                                          |                    |
| A1                                                                                | Attività di Ricovero                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                |                      |           | 0,00                   | 6,00                  |                                                                                                                                                                                          |                    |
|    | 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                     | 0                     | 2 Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A                                                                                          | CdG (DWH-Altri DB) |
|    | NSG_H17C                                                                                | Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1000 parti                                                                                                                                         | 14,75                | <=        | 15                     | 0                     | 4                                                                                                                                                                                        | CdG (DWH-Altri DB) |
| A5                                                                                | Attività Gestionale di Supporto                                                         |                                                                                                                                                                                                                                |                      |           | 0,00                   | 2,00                  |                                                                                                                                                                                          |                    |
|   | AZ_A5_783                                                                               | Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 30/04.                                                                                                                            |                      | >=        | 100                    | 0                     | 2 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) |
| A6                                                                                | Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche |                                                                                                                                                                                                                                |                      |           | 0,00                   | 21,00                 |                                                                                                                                                                                          |                    |
|  | AZ_A6_087e                                                                              | Continuità assistenziale ostetrica nel percorso nascita fisiologico. Applicazione della Care Ostetrica e del teleconsulto. N° donne a basso rischio con assegnazione ostetrica di riferimento/ N° totale donne a basso rischio |                      | >=        | 90                     | 0                     | 4                                                                                                                                                                                        | Resp.le Struttura  |
|  | AZ_A6_110c                                                                              | Monitoraggio risorse assegnate ed aggiornamento mensile cruscotto gestionale. N. report.                                                                                                                                       |                      | >=        | 2                      | 0                     | 4 Report semestrale                                                                                                                                                                      | Resp.le Struttura  |

AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola

Budget 2026

| Totali                                                                            |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |           | 0,00                   | 100,00                |                                                                                                                                                                |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                                                                   |                                                                                        | Indicatore                                                                                                                                                                                                                                                                           | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note                                                                                                                                                           | Referente          |
| A                                                                                 | ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |           | 0,00                   | 39,00                 |                                                                                                                                                                |                    |
| A6                                                                                | Attiivtà di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermierisitche-Ostetriche |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |           | 0,00                   | 21,00                 |                                                                                                                                                                |                    |
|    | AZ_A6_187                                                                              | Corretta compilazione piano di assistenza infermieristica con rilevazione di Primary nurse e GNNN e compilazione cruscotti assistenziali. Rilevazione di 20 cartelle/mese. % di raggiungimento                                                                                       |                      | >=80      | 0                      | 3                     |                                                                                                                                                                | Resp.le Struttura  |
|    | AZ_A6_192                                                                              | Implementare e consolidare il modello assistenziale ostetrico per la gestione della gravidanza a basso rischio. N° gravidanze a basso rischio prese in cura e gestite secondo modello ostetrico / N° totale gravidanze a basso rischio, % di incremento rispetto all'anno precedente |                      | >=10      | 0                      | 5                     |                                                                                                                                                                | Resp.le Struttura  |
|    | AZ_A6_198a                                                                             | Aggiornamento PAI standard sulle principali diagnosi infermieristiche NANDA International dell'UF./AOP Indicatore revisione N. PAI.                                                                                                                                                  |                      | >=10      | 0                      | 5                     |                                                                                                                                                                | Resp.le Struttura  |
| A7                                                                                | Attività di Prevenzione                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |           | 0,00                   | 5,00                  |                                                                                                                                                                |                    |
|   | NSG_P15Ca                                                                              | Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina                                                                                                                                                     |                      | >=50      | 0                      | 5                     |                                                                                                                                                                | Fonte NSG          |
| A8                                                                                | PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |           | 0,00                   | 5,00                  |                                                                                                                                                                |                    |
|  | AZ_A8_004                                                                              | Comunicazione, diffusione e invito alla partecipazione all'indagine sul clima interno aziendale. % di risposte all'indagine del clima interno (valore aziendale)                                                                                                                     |                      | >=75      | 0                      | 4                     |                                                                                                                                                                | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | REG_A8_001                                                                             | Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)                                                                                                                                       |                      | >=3,19    | 0                      | 1                     | 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) |

## AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola

Budget 2026

| Totali                                                                            |              |                                                                                                                                                                                                                   |                      |           | 0,00                   | 100,00                |                                                                                                                                 |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                                                                                   |              | Indicatore                                                                                                                                                                                                        | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note                                                                                                                            | Referente                                                             |
| <b>B</b>                                                                          |              | <b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>                                                                                                                                                                 |                      |           | <b>0,00</b>            | <b>41,00</b>          |                                                                                                                                 |                                                                       |
| <b>B1</b>                                                                         |              | <b>Qualità e Accreditamento</b>                                                                                                                                                                                   |                      |           | <b>0,00</b>            | <b>13,00</b>          |                                                                                                                                 |                                                                       |
|    | AZ_B1_214    | Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.                                                                                                 |                      | <=        | 5                      | 0                     | 5                                                                                                                               | CdG (DWH-Altri DB)                                                    |
|    | AZ_B1_320    | Realizzazione di Osservazioni della Pratica per la Sicurezza "Le mani pulite" e "A mani nude" secondo quanto previsto nella PA RIOT 004. N. osservazioni.                                                         |                      | >=        | 2                      | 0                     | 2<br>le osservazioni dovranno essere effettuate nei reparti clinici di riferimento ( degenze e/o dh oncologici/ dialisi/pS/obi) | Resp.le Struttura                                                     |
|    | MES_D20b.1.1 | Indagine PREMS sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi                                                                                                                                                     |                      | >=        | 70                     | 0                     | 3                                                                                                                               | Fonte MeS                                                             |
|    | MES_D20b.3.1 | Risposta all'indagine PREMS sul ricovero ordinario.                                                                                                                                                               |                      | >=        | 20                     | 0                     | 3                                                                                                                               | Fonte MeS                                                             |
| <b>B2</b>                                                                         |              | <b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>                                                                                                                                                                     |                      |           | <b>0,00</b>            | <b>21,00</b>          |                                                                                                                                 |                                                                       |
|    | AZ_B2_307    | Audit con azioni di miglioramento sul totale degli audit effettuati %                                                                                                                                             |                      | >=        | 66                     | 0                     | 2                                                                                                                               | Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico |
|    | AZ_B2_308    | Gestione appropriata del catetere vescicale nei pazienti ricoverati posizionato in PS.. % di pazienti con rimozione del catetere entro 72 ore dal momento del ricovero in reparto come da estrazione dati su CR1. |                      | >=        | 70                     | 0                     | 5                                                                                                                               | CdG (DWH-Altri DB)                                                    |
|  | AZ_B2_313    | Realizzazione ed implementazione della procedura ospedaliera per la prevenzione delle cadute in ambito pediatrico attraverso l'utilizzo scala Humpty Dumpty modificata. % di realizzazione                        |                      | >=        | 100                    | 0                     | 2                                                                                                                               | Resp.le Struttura                                                     |
|  | AZ_B2_315    | Aggiornamento Rete assistenziale RAQ, FRC e ICA con almeno due referenti per ogni UOC/UF. % di realizzazione                                                                                                      |                      | >=        | 100                    | 0                     | 4                                                                                                                               | Resp.le Struttura                                                     |
|  | C6.2.1       | Numero Audit Clinici (per struttura)                                                                                                                                                                              |                      | >=        | 3                      | 0                     | 3<br>Di cui 1 sui dati raccolti durante le Osservazioni della Pratica per la Sicurezza "Le mani pulite" e "A mani nude"         | Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico |

AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola

Budget 2026

| Totali                                                                            |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |           | 0,00                   | 100,00                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|                                                                                   |                                                 | Indicatore                                                                                                                                                                                                                                                                                | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Referente                                                           |
| B                                                                                 | QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |           | 0,00                   | 41,00                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |
| B2                                                                                | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |           | 0,00                   | 21,00                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |
|    | C6.2.2                                          | Numero MMR (per struttura)                                                                                                                                                                                                                                                                |                      | >=        | 6                      | 0                     | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accredimento e rischio clinico |
|    | NSG_H16S                                        | Frequenza di infezioni post-chirurgiche                                                                                                                                                                                                                                                   | 0                    | <=        | 0                      | 0                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fonte NSG                                                           |
| B3                                                                                | Formazione                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |           | 0,00                   | 5,00                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |
|    | AZ_B3_104                                       | Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.                                                                                                                                                     |                      | >=        | 100                    | 0                     | 5<br>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                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |           | 0,00                   | 2,00                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |
|    | 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                      | 0                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Resp.le Struttura                                                   |
| C                                                                                 | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |           | 0,00                   | 15,00                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |
| C4                                                                                | Innovazione e Sviluppi Aziendali                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |           | 0,00                   | 5,00                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |
|  | 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                    | 0                     | 5<br>Saranno disponibili eventi organizzati sul territorio, dall'Azienda.                                                                                                                                                                                                                                     | Resp.le Formazione e rapporti con l'Università                      |
| C9                                                                                | Processi Aziendali                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |           | 0,00                   | 10,00                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |
|  | 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                     | 0                     | 2<br>Compatibilmente con la funzionalità completa del nuovo gestionale WHR                                                                                                                                                                                                                                    | CdG (DWH-Altri DB)                                                  |

AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola

Budget 2026

| Totali                                                                          |                                                 |                                                                                                                                                                                                                              |                      |           | 0,00                   | 100,00                |      |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|--------------------|
|                                                                                 |                                                 | Indicatore                                                                                                                                                                                                                   | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente          |
| C                                                                               | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO |                                                                                                                                                                                                                              |                      |           | 0,00                   | 15,00                 |      |                    |
| C9                                                                              | Processi Aziendali                              |                                                                                                                                                                                                                              |                      |           | 0,00                   | 10,00                 |      |                    |
|  | 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       | 0                      | 2                     |      | Resp.le Struttura  |
|  | AZ_VI_013a                                      | Relazione dettagliata sull'andamento di tutti gli obiettivi di Budget presenti nella scheda da allegare sul SW Metrica entro il 30/09.                                                                                       |                      | >=1       | 0                      | 2                     |      | Resp.le Struttura  |
|  | AZ_VI_016                                       | Inserimento su piattaforma dedicata per il budget anno successivo, da effettuare entro il 30/11, di almeno una proposta di obiettivo (max 3) specifico per la propria struttura o obiettivi trasversali per altre strutture. |                      | >=1       | 0                      | 2                     |      | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_VI_019                                       | % rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 30/06.                                                                                                         |                      | >=90      | 0                      | 2                     |      | CdG (DWH-Altri DB) |
| D                                                                               | BUON USO DELLE RISORSE                          |                                                                                                                                                                                                                              |                      |           | 0,00                   | 5,00                  |      |                    |
| D1                                                                              | Costi                                           |                                                                                                                                                                                                                              |                      |           | 0,00                   | 5,00                  |      |                    |
|  | AZ_D1_000                                       | Farmaci -Beni sanitari - Beni non sanitari: Rispetto Budget assegnato                                                                                                                                                        |                      | <=142.757 | 0                      | 5                     |      | CdG (DWH-Altri DB) |