

AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano

Budget 2026

Negoziazione effettuata il 22/06/26 07:54:08

Referenti					
Ricevente		Firma	Data	Assegnatario	
Daniela Sbocchia			22/06/26 13:39:19	Nicola Draoli	22/06/26 07:58:05
				Massimo Forti	29/06/26 14:21:04

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	8,00		
A1	Attività di Ricovero				0,00	2,00		
	AZ_A1_099	Degenza Media (gg)	6,5	<=	9	0	2	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 ministerale 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	3,00		
	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
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				0,00	1,00		
	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)
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				0,00	40,00		
B1	Qualità e Accreditamento				0,00	14,00		
	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.		<=	5	0	5	CdG (DWH-Altri DB)

AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano

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	40,00		
B1		Qualità e Accreditamento				0,00	14,00		
	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	3	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
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				0,00	19,00		
	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)
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	3	0	6	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
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	0	6		Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico
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	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

AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano

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	40,00			
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	47,00			
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			0,00	32,00			
	AZ_C1_240b	Stesura procedura per la gestione integrata del paziente con scompenso cardiaco: dalla presa in carico al territorio. % di realizzazione		>=100	0	29		Resp.le Struttura	
	AZ_C1_382b	Tempestività invio segnalazioni COT: gg intercorsi tra invio segnalazione e data presunta dimissione >3.		>=75	0	3		CdG (DWH-Altri DB)	
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	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	Compatibilmente con la funzionalità completa del nuovo gestionale WHR	CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_VI_013	Divulgazione, monitoraggio ed eventuali proposte di revisione Budget. Riunione di Struttura da effettuare nel 3^ trimestre e rendicontare sul SW Metrica entro il 30/09.		>=1	0	2		Resp.le Struttura	
	AZ_VI_013a	Relazione dettagliata sull'andamento di tutti gli obiettivi di Budget presenti nella scheda da allegare sul SW Metrica entro il 30/09.		>=1	0	2		Resp.le Struttura	

AOP4-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Pitigliano

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	47,00		
C9		Processi Aziendali			0,00	10,00		
	AZ_VI_016	Inserimento su piattaforma dedicata per il budget anno successivo, da 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		<=	73.088	0	5	CdG (DWH-Altri DB)