

Budget 2023








Negoziazione effettuata il 22/05/23 12:00:42

Referenti							
Ricevente		Firma	Data	Assegnatario		Firma	Data
Antonio D'arpino			22/05/23 15:43:20	Franco Bui			23/05/23 11:07:19

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			14,00	0,00			
A2		Attività Ambulatoriale			10,00	0,00			
	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	80,2	>=	90	5	0	Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD	CdG (DWH-Altri DB)
	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	1,78	>=	3,68	5	0		Fonte MeS
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE			4,00	0,00			
	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi		>=	70	3	0		Fonte MeS
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	3,04	>=	3,04	1	0	Il dato 3,04 è la performance 2021	CdG (DWH-Altri DB)
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			44,00	0,00			
B1		Qualità e Accreditamento			8,00	0,00			
	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 Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	0	<=	5	5	0		CdG (DWH-Altri DB)
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			32,00	0,00			
	AZ_B2_095	Monitoraggio percorsi Hub-Spoke dei pazienti ricoverati per SCA-NSTEMI. Produzione report semestrale		>=	2	9	0		Resp.le Struttura









008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2023

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			44,00	0,00		
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			32,00	0,00		
	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		>=	50	10	0	Resp.le Struttura
	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	0	<=	0	2	0	L'errore grave causa lo scarto del ricovero Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi
	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.		>=	1	5	0	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	1	3	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	3	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
B4		Trasparenza e Anticorruzione			4,00	0,00		
	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.		>=	1	2	0	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno Resp.le Struttura
	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.		>=	1	2	0	Resp.le Struttura








008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2023

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO				20,00	0,00		
C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				4,00	0,00		
	REG_C1_074a	Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica	97	>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	REG_C1_074b	Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica	78	>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
C9	Processi Aziendali				16,00	0,00		
	AZ_VI_009	Chiusura valutazione individuale anno precedente: % di personale per la quale si è conclusa la fase di valutazione entro il 28/02. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione		>=	80	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05		>=	100	2	0	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	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_014a	Assegnazione Obiettivi individuali anno in corso: % di personale per la quale si è avviata la fase di assegnazione entro il 30/06. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione		>=	100	2	0	CdG (DWH-Altri DB)

008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2023

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO				20,00	0,00		
C9	Processi Aziendali				16,00	0,00		
	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	4	0	CdG (DWH-Altri DB)
D	BUON USO DELLE RISORSE				22,00	0,00		
D1	Costi				15,00	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	26.096	<=	25.138	5	0	Escluso farmaci CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	104.095	<=	100.209	5	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	6.015	<=	5.910	3	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale)	10,9	>=	10,9	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
D2	Azioni di Appropriatezza				7,00	0,00		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	5,8	<=	5	2	0	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 CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_129	Appropriatezza prescrittiva farmaci area CDK 4/6. Rosparmio atteso	1.584	>=	0	5	0	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022 CdG (DWH-Altri DB)