










Budget 2023

Negoziazione effettuata il 17/05/23 11:40:13

| Referenti | | | | | | | | | | | |
|----------------|--------------|--|----------------------|-----------|-------------------|------------------------|-----------------------|--|--|--|-------------------|
| Ricevente | | | | Firma | Data | | Assegnatario | | | Firma | Data |
| Rino Migliacci | | | | | 22/05/23 13:40:14 | | Massimo Alessandri | | | | 24/05/23 10:35:05 |
| | | | | | 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 | | | | 27,00 | 0,00 | | | | |
| A1 | | Attività di Ricovero | | | | 9,00 | 0,00 | | | | |
| | AZ_A1_099 | Degenza Media (gg) | | <= | 8,6 | 4 | 0 | | | CdG (DWH-Altri DB) | |
| | AZ_A1_131 | % pazienti ricoverati nel modulo High Care rispetto al totale dei pazienti dimessi. | | >= | 20 | 5 | 0 | Periodo: Giugno - Dicembre 2023 | | Resp.le Struttura | |
| A2 | | Attività Ambulatoriale | | | | 14,00 | 0,00 | | | | |
| | AZ_A2_103b | TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA) | 81,3 | >= | 90 | 5 | 0 | Si considerano le prestazioni previste negli NSG e nel PRGLA (DGRT 604/2019) di classe UBD | | CdG (DWH-Altri DB) | |
| | AZ_A2_433 | Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio multidisciplinare osteoporosi. % di realizzazione. | | >= | 100 | 2 | 0 | | | Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa | |
| | AZ_A2_443 | Apertura agenda 1° visita e visita di controllo per ambulatorio per centro per la trombosi e la terapia anticoagulante. % di realizzazione. | | >= | 100 | 2 | 0 | | | Resp.le SDS-26 - Uoc Governo appropriatezza delle risposte sanitarie e tempi di attesa | |
| | C13.R3 | RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo. | 0 | >= | 3,72 | 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 | 67,2 | >= | 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) | |









026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona

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 | | | | 25,00 | 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 Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima. | 16,22 | <= | 5 | 5 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |
| B2 | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure | | | | 13,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_B2_215 | Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi | 0,25 | <= | 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 |
| C | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO | | | | 23,00 | 0,00 | | |
| C1 | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali | | | | 7,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_C1_382 | Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h | | >= | 46,1 | 3 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |









026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona

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 | | | | 23,00 | 0,00 | | |
| C1 | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali | | | | 7,00 | 0,00 | | |
|  | REG_C1_074a | Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica | 98 | >= | 90 | 2 | 0 | Escludendo dal conteggio le ricette rosse eseguite per impossibilità di fare ricette elettroniche. CdG (DWH-Altri DB) |
|  | REG_C1_074b | Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica | 82 | >= | 90 | 2 | 0 | Escludendo dal conteggio le ricette rosse eseguite per impossibilità di fare ricette elettroniche. 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) |

026-H - Uoc Medicina Interna - SO Cortona

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 | | | 23,00 | 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 | | | 25,00 | 0,00 | | | |
| D1 | | Costi | | | 15,00 | 0,00 | | | |
|  | AZ_D1_001 | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato | 57.029 | <= | 53.138 | 5 | 0 | Escluso farmaci | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_001d | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci | 54.595 | <= | 53.772 | 5 | 0 | | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_002 | BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato | 22.455 | <= | 20.865 | 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) | 11,1 | >= | 47 | 2 | 0 | | CdG (DWH-Altri DB) |
| D2 | | Azioni di Appropriatezza | | | 10,00 | 0,00 | | | |
|  | AZ_D2_007 | Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi | 73 | <= | 55 | 3 | 0 | | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D2_080 | Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste | 25,7 | <= | 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_116 | Appropriatezza prescrittiva immunoglobuline. Risparmio atteso | 6.129 | >= | 0 | 5 | 0 | NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022 | CdG (DWH-Altri DB) |