









Budget 2023

Negoziazione effettuata il 25/05/23 10:10:21








Referenti											
Ricevente				Firma	Data	Assegnatario				Firma	Data
Antonino Sidoti					25/05/23 14:55:21	Paolo Conti					29/05/23 09:49:36
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				16,00	0,00				
A2		Attività Ambulatoriale				15,00	0,00				
	AZ_A2_198	Biopsia renale: N. Biopsie renali eseguite / N. pazienti eligibili alla biopsia renale		>=	100	15	0		Resp.le Struttura		
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)	3,04	>=	3,04	1	0	Il dato 3,04 è la performance 2021	CdG (DWH-Altri DB)		
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				47,00	0,00				
B1		Qualità e Accreditamento				15,00	0,00				
	AZ_B1_141	Monitoraggio dello stato nutrizionale dei pazienti incidenti in Emodialisi. % schede compilate su totale pazienti incedenti in emodialisi.		>=	100	15	0		Resp.le Struttura		
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				28,00	0,00				
	AZ_B2_238	Valutazione di outcome dei pazienti in emodialisi: valutazione del Kt/V, Hb, rapporto CaxP. Stesura di griglia di valutazione. % di realizzazione.		>=	100	22	0		Resp.le Struttura		
	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		

## 029-F - Uosd Nefrologia e Dialisi - PO Alta Valdelsa

Budget 2023

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>B</b>		<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>			<b>47,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>			<b>4,00</b>	<b>0,00</b>		
	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
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>20,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>			<b>4,00</b>	<b>0,00</b>		
	REG_C1_074a	Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica	92	>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	REG_C1_074b	Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica	89	>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>16,00</b>	<b>0,00</b>		
	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

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_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)
	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			17,00	0,00		
D1		Costi			15,00	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	279.239	<=	284.420	5	0	Escluso farmaci CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	181.663	<=	185.096	5	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	2.876	<=	2.738	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 )	42,3	>=	42,3	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
D2		Azioni di Appropriatezza			2,00	0,00		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	0,9	<=	1	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)