

051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa









Budget 2023

Negoziazione effettuata il 10/05/23 13:57:07

Referenti									
Ricevente				Firma	Data	Assegnatario			
Angelo Messano					15/05/23 17:53:30	Luciano Francesconi			
					10/05/23 14:24:47				
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			21,00	0,00			
A3		Attività di Pronto Soccorso - 118			6,00	0,00			
	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	4,26	<=	7,8	2	0		Fonte MeS
	C16.4.1	Percentuale di dimessi con permanenza in Pronto Soccorso <= 6 ore	89,85	>=	95	2	0	Da valutare anche in base alla dotazione organica e delle altre specialistiche che condizionano la permanenza in PS.	Fonte MeS
	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	0,99	<=	2	2	0		Fonte MeS
A7		Attività di Prevenzione			14,00	0,00			
	AZ_A7_080a	Redazione protocollo di struttura per l' applicazione delle indicazioni nazionali e regionali per la profilassi Antitetanica post-esposizione, che preveda l'utilizzo di un test rapido al fine di definire la protezione immunitaria e diminuire l'uso, talvolta improprio, delle Immunoglobuline (IG). Redazione protocollo di struttura profilassi antitetanica post-esposizione. % di realizzazione.		>=	100	14	0	Entro il 30/06/2023	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			20,00	0,00			
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			6,00	0,00			
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	1	3	0		Resp.le Qualità e Rischio Clinico










## 051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - 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>20,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>B2</b>		<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>			<b>6,00</b>	<b>0,00</b>		
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	0		Resp.le Qualità e Rischio Clinico
<b>B3</b>		<b>Formazione</b>			<b>10,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_B3_096	Partecipazione e superamento corso Ecofast. % Personale formato per Ecofast.		>=	80	10	0	Si considera valido anche formazione in anni precedenti e on the job certificata dal responsabile di struttura Resp.le Struttura
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>			<b>4,00</b>	<b>0,00</b>		
	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
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>34,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>			<b>18,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_C1_714	Produzione procedura di standardizzazione delle comunicazioni ai familiari/caregiver delle condizioni di salute dei pazienti che accedono in Pronto Soccorso. % di realizzazione..		>=	100	14	0	Resp.le Struttura
	REG_C1_074a	Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica	78	>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	REG_C1_074b	Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica	64	>=	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)




## 051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa

Budget 2023

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>34,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>16,00</b>	<b>0,00</b>		
	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)
	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)
<b>D</b>		<b>BUON USO DELLE RISORSE</b>			<b>25,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>D1</b>		<b>Costi</b>			<b>13,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	130.986	<= 128.644	5	0	Escluso farmaci. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	48.165	<= 45.726	5	0	La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	20.370	<= 19.909	3	0		CdG (DWH-Altri DB)

051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa

Budget 2023

Totali						100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo		Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
D		BUON USO DELLE RISORSE				25,00	0,00		
D2		Azioni di Appropriatezza				12,00	0,00		
	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	4	<=	5	5	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	10,5	<=	5	2	0	Da valutare la disponibilità sulla piattaforma dei dispositivi richiesti. 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_128	Appropriatezza prescrittiva farmaci area antidoti NAO. Risparmio atteso	2.332	>=	0	5	0	NON DEVE AUMENTARE LA SPESA. Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente corrisponde al consumo 2022. La valutazione sarà effettuata anche in relazione al numero di accessi.	CdG (DWH-Altri DB)