







AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta

Budget 2023

Negoziazione effettuata il 18/05/23 08:58:50








Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Anna Maria Muffi	✓	18/05/23 10:54:51	Barbara Innocenti	✓	29/05/23 10:46:28
Susanna Pietrelli	✓	18/05/23 10:55:53	Cinzia Garofalo	✓	18/05/23 12:07:39

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	23,00		
A3		Attività di Pronto Soccorso - 118			0,00	12,00		
	AZ_A3_101	Up date sulla qualità del Triage nel Pronto Soccorso. N° Incontri annui		>=	2	0	12	Resp.le Struttura
A6		Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche			0,00	10,00		
	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.		>=	3	0	10	Incontri trimestrali Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
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)	3,04	>=	3,04	0	1	Il dato 3,04 è la performance 2021 CdG (DWH-Altri DB)
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			0,00	34,00		
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			0,00	30,00		
	AZ_B2_212	Monitoraggio PDTA Seps: pazienti dimessi con ICD9 CM Seps e shock settico. Aderenza ai bundles. Produzione di N. report semestrali.		>=	2	0	12	Resp.le Struttura
	AZ_B2_220	Monitoraggio Nursing Sensitive Outcome: Valutazione del paziente in Ps/Osservazione Breve Intensiva di PS per il rischio di cadute. Produzione di N. report semestrali.		>=	2	0	12	1. numero di pazienti valutati con lo score Retos / numero dei pazienti transitati in OBI 2. numero di cadute segnalate su Sistema Regionale Rischio Clinico. 3. segnalazioni / monitoraggio interventi assistenziali intrapresi : (rilevazione campionaria) Resp.le Struttura
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	1	0	3	Resp.le Qualità e Rischio Clinico








AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta

Budget 2023

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	34,00		
B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				0,00	30,00		
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	0	3	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
B4	Trasparenza e Anticorruzione				0,00	4,00		
	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	0	2	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	0	2	Resp.le Struttura
C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO				0,00	34,00		
C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				0,00	18,00		
	AZ_C1_716	Definizione dei criteri di integrazione e rotazione del personale infermieristico nei setting di emergenza pre ospedaliera e intraospedaliera. Produzione del documento. % di realizzazione.		>=	100	0	18	Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza
C9	Processi Aziendali				0,00	16,00		
	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	0	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=	90	0	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2 ^a e 3 ^a livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05		>=	100	0	2	CdG (DWH-Altri DB)

AOP1-11d - AOP Emergenza Urgenza - La Fratta

Budget 2023

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	34,00		
C9		Processi Aziendali			0,00	16,00		
	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
	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	0	2	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	0	4	CdG (DWH-Altri DB)
D		BUON USO DELLE RISORSE			0,00	9,00		
D1		Costi			0,00	9,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato		<=	66.727	0	3	Escluso farmaci CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci		<=	30.314	0	3	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato		<=	9.233	0	3	CdG (DWH-Altri DB)