







Budget 2024








Negoziazione effettuata il 15/04/24 14:08:15

Referenti									
Ricevente			Firma	Data	Assegnatario			Firma	Data
Danilo Tacconi				20/05/24 16:02:23	Danilo Tacconi				20/05/24 16:02:23
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			9,00	0,00			
A2		Attività Ambulatoriale			5,00	0,00			
	AZ_A2_510	Compilazione su GSA/AMBU/CUP ONIT del campo relativo al medico erogatore in attività istituzionale. % di compilazioni sul totale delle prestazioni erogate		>=	90	5	0	Resp.le Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino	
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE			4,00	0,00			
	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	85,3	>=	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)	3,2	>=	3,2	1	0	valutazione media Bersaglio 2022. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali CdG (DWH-Altri DB)	
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			33,00	0,00			
B1		Qualità e Accreditamento			9,00	0,00			
	AZ_B1_002	Compilazione liste di autovalutazione dell' accreditamento istituzionale.		=	Si	1	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	
	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.	1,7	<=	5	5	0	CdG (DWH-Altri DB)	
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			9,00	0,00			
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	3	4	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	5	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	











Budget 2024

Totali					100,00	0,00			
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				33,00	0,00		
B3		Formazione				11,00	0,00		
	AZ_B3_104	Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.		>=	100	10	0	Quote di personale assegnato alle singole strutture formato per ambito di competenza: 55% trasformazione e competenze digitali (i dirigenti dovranno individuare il personale discente- tutto il personale è già registrato sul portale); 40 % infezioni ospedaliere (i dirigenti dovranno individuare il personale da iscrivere e comunicarlo alla formazione); 50% FSE (su piattaforma regionale). Le quote considerate a fine anno si intendono comprensive anche del personale formato negli ambiti di riferimento anche negli anni pregressi	Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale
	AZ_B3_105a	Conoscenza del GEP (Gender Equality Plan) aziendale. N° riunioni verbalizzate		>=	1	1	0	GEP Macro area 1 scheda 5	Resp.le Struttura
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				34,00	0,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				18,00	0,00		
	AZ_C1_382	Segnalazioni ACOT: % segnalazioni entro 48h		>=		3	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_C1_900	Stesura documento per la gestione delle infezioni dei device in particolare Port-chat e CVC da dialisi. % di realizzazione.		>=	100	15	0	Interesse interdipartimentale Coinvolgimento Malattie Infettive, Team accessi vascolari, Nefrologia	Resp.le AD Malattie Infettive

Budget 2024

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			34,00	0,00		
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	Obiettivo sospeso. In attesa di definizione.	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)

Budget 2024

Totali					100,00	0,00			
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo		Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
D		BUON USO DELLE RISORSE				24,00	0,00		
D1		Costi				13,00	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	161.265	<=	161.126	4	0	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	3.695.480	<=	3.579.181	4	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	17.645	<=	16.986	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 )		>=		2	0		CdG (DWH-Altri DB)
D2		Azioni di Appropriatezza				11,00	0,00		
	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	23	<=		4	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	17,87	<=	5	2	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso		>=	0	1	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_124	Appropriatezza prescrittiva antimicotici. Risparmio atteso		>=	0	1	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_125	Appropriatezza prescrittiva farmaci HIV. Risparmio atteso		>=	0	1	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_135	Appropriatezza prescrittiva Antibiotici Watch. Risparmio atteso		>=	0	1	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_136	Appropriatezza prescrittiva Antibiotici Access. Risparmio atteso		>=	0	1	0		CdG (DWH-Altri DB)