















Budget 2024

Negoziazione effettuata il 15/04/24 11:25:27








| Referenti | | | | | |
|-----------------|--|--|-------|-------------------|--|
| Ricevente | | | Firma | Data | |
| Graziano Buzzi | | | | 17/04/24 09:05:39 | |
| Assegnatario | | | Firma | Data | |
| Roberto Marconi | | | | 29/05/24 10:38:30 | |

| 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 | | | 41,00 | 0,00 | | |
| A2 | | Attività Ambulatoriale | | | 37,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_A2_103b | TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA) | 67 | >= | 90 | 5 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_A2_185a | Esecuzione esame EMG per STC (Sindrome del Tunnel Carpale) entro 60 giorni in ottemperanza a DRT 604/2019. % di prestazioni entro termime previsto | | >= | 70 | 14 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_A2_249a | Esecuzione EEG Standard entro 60 giorni dalla prenotazione. % N. esami effettuati con questa prerogativa su N. esami prenotati. | | >= | 70 | 13 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | 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 | 97 | >= | 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 | | | 24,00 | 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) |








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 | | | | 24,00 | 0,00 | | |
| B1 | | Qualità e Accreditamento | | | | 9,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_B1_214 | Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima. | 0 | <= | 5 | 5 | 0 | | CdG (DWH-Altri DB) |
| B2 | | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure | | | | 5,00 | 0,00 | | |
|  | C6.2.1 | Numero Audit Clinici (per struttura) | | >= | 3 | 2 | 0 | | Resp.le Qualità e Rischio Clinico |
|  | C6.2.2 | Numero MMR (per struttura) | | >= | 6 | 3 | 0 | | Resp.le Qualità e Rischio Clinico |
| B3 | | Formazione | | | | 6,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_B3_104 | Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza. | | >= | 100 | 5 | 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. l'OBT sarà valutato a livello dipartimentale, ogni U.O. contribuisce al raggiungimento della macrostruttura | 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 |

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 | | | 24,00 | 0,00 | | |
| B4 | | Trasparenza e Anticorruzione | | | 4,00 | 0,00 | | |
|  | 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 | | | 16,00 | 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) |

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 | | | 16,00 | 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 | | | 19,00 | 0,00 | | | |
| D1 | | Costi | | | 15,00 | 0,00 | | | |
|  | AZ_D1_001 | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato | 14.748 | <= | 14.863 | 5 | 0 | Escluso farmaci | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_001d | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci | 140.945 | <= | 141.910 | 5 | 0 | | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_002 | BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato | 1.875 | <= | 1.805 | 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 | | | 4,00 | 0,00 | | | |
|  | AZ_D2_080 | Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste | 3,45 | <= | 5 | 2 | 0 | | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D2_118 | Appropriatezza prescrittiva farmaci Sclerosi. Risparmio atteso | | >= | 14.322 | 2 | 0 | | CdG (DWH-Altri DB) |