









051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno

Budget 2024









Negoziazione effettuata il 15/04/24 12:04:20

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Fabrizio Bottino				15/04/24 13:06:10	
Assegnatario			Firma	Data	
Simone Nocentini				16/04/24 08:34:41	

					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			26,00	0,00			
A3		Attività di Pronto Soccorso - 118			25,00	0,00			
	C16.1.NA	Percentuale di pazienti a cui è assegnato al triage un codice di priorità 2, equivalente ad una priorità di urgenza, che attendono un tempo massimo di 15 minuti.	64,09	>=	70	3	0	Fonte MeS	
	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	4,93	<=	7,8	2	0	Fonte MeS	
	C16.2.N	Percentuale di pazienti a cui è assegnato al triage un codice di priorità 3, equivalente ad una priorità di urgenza differibile, che attendono un tempo massimo di 60 minuti.	60,85	>=	70	3	0	Fonte MeS	
	C16.3.NA	Percentuale di pazienti a cui è assegnato al triage un codice di priorità 4, equivalente ad una priorità di urgenza minore, che attendono un tempo massimo di 120 minuti.	73,41	>=	65	3	0	Fonte MeS	
	C16.4	Percentuale di accessi inviati al ricovero con tempi di permanenza entro le 8 ore	60,56	>=	95	3	0	Fonte MeS	
	C16.4.1.N	Percentuale degli accessi che hanno un tempo di permanenza in Pronto Soccorso inferiore alle 8 ore, dal momento di assegnazione del codice colore alla dimissione a domicilio o a strutture ambulatoriali.	88,94	>=	92	2	0	Fonte MeS	
	C16.4.NA	Percentuale di pazienti a cui è assegnato al triage un codice di priorità 5, equivalente ad una priorità di non urgenza, che attendono un tempo massimo di 240 minuti.	94,7	>=	65	7	0	Fonte MeS	
	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	3,97	<=	2	2	0	Fonte MeS	








051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno

Budget 2024

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			26,00	0,00			
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)	3,2	>=	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			4,00	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)
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			10,00	0,00			
	AZ_B2_212	Monitoraggio PDTA Seps: pazienti dimessi con ICD9 CM Seps e shock settico. Aderenza ai bundles. Produzione di N. report.		>=	2	5	0	Report semestrali	Resp.le Struttura
	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 discendente- 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









051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno

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_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			26,00	0,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			10,00	0,00		
	AZ_C1_875	Redazione e diffusione della procedura di "valutazione , gestione e monitoraggio dei pazienti in stato confusionale e agitazione psicomotoria nell'area Emergenza-Urgenza ospedaliera". Produzione del documento. % di realizzazione.		>=100	5	0		Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza
	AZ_C1_878	Redazione di un documento in merito al percorso di Emergenza Urgenza del paziente con vertigine. Produzione del documento. % di realizzazione.		>=100	5	0		Resp.le Struttura
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)




051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno

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			26,00	0,00		
C9		Processi Aziendali			16,00	0,00		
	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	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)
D		BUON USO DELLE RISORSE			24,00	0,00		
D1		Costi			15,00	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	212.601	<=	213.065	5	0	Escluso farmaci CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	138.340	<=	132.534	5	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	22.460	<=	21.621	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			9,00	0,00		
	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	5	<=		5	0	CdG (DWH-Altri DB)

051-Q - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Valdarno

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		
D2		Azioni di Appropriatezza			9,00	0,00		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	34,68	<=	5	2	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)