






Budget 2024








Negoziazione effettuata il 15/04/24 12:04:27

Referenti									
Ricevente			Firma	Data	Assegnatario			Firma	Data
Silvia Gatto				07/05/24 16:49:11	Simone Nocentini				16/04/24 08:35:16
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			4,00	0,00			
A3		Attività di Pronto Soccorso - 118			3,00	0,00			
	AZ_A3_097	N. report simulazioni in sala rossa tra 118 , Pronto soccorso e Anestesia e Rianimazione.		>=	4	3	0		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)	3,2	>=	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			38,00	0,00			
B1		Qualità e Accreditamento			1,00	0,00			
	AZ_B1_002	Compilazione liste di autovalutazione dell' accreditamento istituzionale.		=	Si	1	0		Resp.le Qualità e Rischio Clinico
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			27,00	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	17	0		Resp.le Struttura
	AZ_B2_249	Implementazione dei processi di Handover tra i professionisti del territorio e quelli del Pronto Soccorso: uno strumento condiviso con MMG e IFeC ( Inf. di famiglia e Comunità ) per l'appropriatezza delle cure e degli accessi in Pronto Soccorso. Organizzazione di incontri periodici per il gruppo di lavoro multiprofessionale e multidisciplinare attivato ad hoc. N. incontri.		>=	2	5	0		Resp.le Struttura
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	3	2	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>B</b>		<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>			<b>38,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>B2</b>		<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>			<b>27,00</b>	<b>0,00</b>		
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	3	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
<b>B3</b>		<b>Formazione</b>			<b>6,00</b>	<b>0,00</b>		
	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
	AZ_B3_105a	Conoscenza del GEP (Gender Equality Plan) aziendale. N° riunioni verbalizzate		>=	1	1	0	GEP Macro area 1 scheda 5
<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
	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	

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		
C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				18,00	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	18	0		Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza
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			34,00	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			24,00	0,00			
D1		Costi			17,00	0,00			
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	4.234	<=	4.273	5	0	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	43.976	<=	40.886	5	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	237	<=	229	5	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			7,00	0,00			
	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	4	<=		5	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	20,69	<=	5	2	0		CdG (DWH-Altri DB)