












Budget 2024

Negoziazione effettuata il 15/04/24 12:25:52








| Referenti | | | | | |
|-------------------|--|--|-------|-------------------|--|
| Ricevente | | | Firma | Data | |
| Susanna Pietrelli | | | ✓ | 16/04/24 10:39:08 | |
| Assegnatario | | | Firma | Data | |
| Cinzia Garofalo | | | ✓ | 06/05/24 18:38:47 | |
| Barbara Innocenti | | | ✓ | 26/04/24 14:08:17 | |

| | | | | | 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 | 16,00 | | | |
| A6 | | Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche | | | 0,00 | 15,00 | | | |
|  | AZ_A6_162 | Produzione del "Documento di Organizzazione Area Infermieristica/ Ostetrica per i singoli setting". Produzione del documento. % di realizzazione.. | | >=100 | 0 | 5 | | Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche | |
|  | AZ_A6_171 | Monitoraggio su attività di verifica e revisione della qualità di Triage in pronto soccorso. N° relazioni finali su performance dell'attività di Triage in pronto soccorso. | | >=3 | 0 | 10 | | Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza | |
| 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) | 3,2 | >=3,2 | 0 | 1 | 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 | | | 0,00 | 40,00 | | | |
| B1 | | Qualità e Accreditamento | | | 0,00 | 10,00 | | | |
|  | AZ_B1_249 | Monitoraggio della valutazione del patrimonio venoso (Score DIVA) nei pazienti che accedono in Obi - PS. Produzione di N. report (quadrimestrali). | | >=3 | 0 | 10 | N° pazienti valutati / n° pazienti con score Diva > 4 a cui è stato inserito un accesso vascolare specifico (Midline- minimidline- PICC- CVC). | Resp.le Struttura | |
| B2 | | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure | | | 0,00 | 20,00 | | | |
|  | AZ_B2_212 | Monitoraggio PDTA Seps: pazienti dimessi con ICD9 CM Seps e shock settico. Aderenza ai bundles. Produzione di N. report. | | >=2 | 0 | 14 | Report semestrali | Resp.le Struttura | |
|  | C6.2.1 | Numero Audit Clinici (per struttura) | | >=3 | 0 | 3 | | Resp.le Qualità e Rischio Clinico | |





Budget 2024

| 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 | 40,00 | | |
| B2 | | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure | | | 0,00 | 20,00 | | |
|  | C6.2.2 | Numero MMR (per struttura) | | >= | 6 | 0 | 3 | Resp.le Qualità e Rischio Clinico |
| B3 | | Formazione | | | 0,00 | 6,00 | | |
|  | AZ_B3_104 | Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza. | | >= | 100 | 0 | 5 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 | 0 | 1 GEP Macro area 1 scheda 5 | Resp.le Struttura |
| 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 |

Budget 2024

| 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 | 31,00 | | |
| C1 | | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali | | | 0,00 | 15,00 | | |
|  | 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 | 0 | 15 | | 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^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05 | | >=100 | 0 | 2 | | 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 | 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 | Obiettivo sospeso. In attesa di definizione. | CdG (DWH-Altri DB) |

Budget 2024

| 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 | 31,00 | | |
| C9 | | Processi Aziendali | | | 0,00 | 16,00 | | |
|  | 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 | 0 | 4 | CdG (DWH-Altri DB) |
| D | | BUON USO DELLE RISORSE | | | 0,00 | 13,00 | | |
| D1 | | Costi | | | 0,00 | 13,00 | | |
|  | AZ_D1_001 | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato | | <= | 56.425 | 0 | 5 | Escluso farmaci CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_001d | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci | | <= | 28.393 | 0 | 3 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_002 | BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato | | <= | 6.819 | 0 | 5 | CdG (DWH-Altri DB) |