







Budget 2024









Negoziazione effettuata il 27/03/24 09:30:20

Referenti








Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Chiara Casamenti	✓	02/04/24 09:51:32	Roberto Francini	✓	17/04/24 21:52:10
Patrizia Menchini	✓	29/03/24 19:00:28	Patrizia Bobini	✓	13/05/24 11:25:04
Eleonora Martellini	✓	29/03/24 08:38:13			

					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	26,00			
A1		Attività di Ricovero			0,00	4,00			
	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	87,22	>=	90	0	2	CdG (DWH-Altri DB)	
	NSG_H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	86,08	>=	80	0	2	Fonte NSG	
A6		Attiività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermierisitche-Ostetriche			0,00	18,00			
	AZ_A6_162	Produzione del "Documento di Organizzazione Area Infermieristica/ Ostetrica per i singoli setting". Produzione del documento. % di realizzazione..		>=	100	0	8	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	
	AZ_A6_174	Completamento/ Implementazione della Pianificazione secondo GNNN nelle Aree Mediche e Chirurgiche come da cronoprogramma DiPIO. N. Report annuali.		>=	1	0	10	Resp.le Struttura	
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE			0,00	4,00			
	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	86,7	>=	70	0	3	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	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)	







Budget 2024

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>B</b>		<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>			<b>0,00</b>	<b>45,00</b>		
<b>B1</b>		<b>Qualità e Accreditamento</b>			<b>0,00</b>	<b>15,00</b>		
	AZ_B1_144	Effettuare monitoraggio mensile relativo alle infezioni correlate all'assistenza negli interventi di protesi anca e ginocchio. N. report.		>=	12	0	5	Resp.le Struttura
	AZ_B1_145	Effettuare monitoraggio mensile relativo alle infezioni correlate all'assistenza (MDR) negli interventi ordinari di Chirurgia, Urologia e Ginecologia. N. report.		>=	12	0	5	Resp.le Struttura
	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prens) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	3	<=	5	0	5	CdG (DWH-Altri DB)
<b>B2</b>		<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>			<b>0,00</b>	<b>20,00</b>		
	AZ_B2_057a	Corretta Gestione Carrello di Emergenza. % Controlli campionari, effettuati dalla DMPO, con esito positivo		>=	100	0	4	Direttore Presidio Ospedaliero
	AZ_B2_277	Simulazioni casi di emergenza intraospedaliera. Numero simulazioni		>=	3	0	10	Direttore Presidio Ospedaliero
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	3	0	3	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	0	3	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
<b>B3</b>		<b>Formazione</b>			<b>0,00</b>	<b>6,00</b>		
	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

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	45,00		
B3		Formazione			0,00	6,00		
	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
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			0,00	16,00		
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

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	16,00		
C9		Processi Aziendali			0,00	16,00		
	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)
	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		<=64.872	0	5	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci		<=140.827	0	3		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato		<=13.191	0	5		CdG (DWH-Altri DB)