






AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola

Budget 2024







Negoziazione effettuata il 15/04/24 13:27:21

| Referenti | | | | | |
|----------------------|--|--|-------|-------------------|--|
| Ricevente | | | Firma | Data | |
| Roberta Martinelli | | | ✓ | 15/04/24 13:32:44 | |
| Luisa Bertò | | | ✓ | 15/04/24 13:34:39 | |
| Assegnatario | | | Firma | Data | |
| Vianella Agostinelli | | | ✓ | 17/04/24 12:28:04 | |
| Rosa La Mantia | | | ✓ | 15/04/24 15:59:53 | |
| Patrizia Petruccioli | | | ✓ | 16/04/24 15:28:52 | |

| | | | | | 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 | 42,00 | | | |
| A1 | | Attività di Ricovero | | | 0,00 | 13,00 | | | |
|  | AZ_A1_142a | Applicazione procedura percorso assistenziale ospedaliero gravidanza a termine, travaglio e parto a basso rischio ostetrico. % di parti bro sul N. totale gestanti arruolate al percorso bro al ricovero. N: report trimestrali. | | >=4 | 0 | 13 | | Resp.le Struttura | |
| A6 | | Attiivtà di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermierisitche- Ostetriche | | | 0,00 | 10,00 | | | |
|  | AZ_A6_161 | Rispetto del cronoprogramma DiPIO per l'implementazione/monitoraggio della Pianificazione assistenziale con GNNN in versione agli stadi di avanzamento per le singole strutture assistenziali.Monitoraggio e N. report semestrali. | | >=2 | 0 | 5 | per i Setting dell'Area Pediatrica | Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche | |
|  | 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 | |
| A8 | | PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE | | | 0,00 | 4,00 | | | |
|  | MES_D20b.1.1 | Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi | 81,3 | >=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) | |








AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola

Budget 2024

| 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 | 42,00 | | |
| A9 | Attività Socio-Sanitaria Territoriale | | | | 0,00 | 15,00 | | |
|  | AZ_A9_178 | Monitoraggio del percorso di continuità ospedale territorio area neonatale e pediatrica. % di casi presi in cura sul n, totale segnalazioni alla COT. | | >=100 | 0 | 15 | | Resp.le Struttura |
| B | QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO | | | | 0,00 | 21,00 | | |
| B1 | Qualità e Accreditamento | | | | 0,00 | 5,00 | | |
|  | AZ_B1_214 | Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Preme) % risposte con valutazione scarsa o pessima. | 0,7 | <=5 | 0 | 5 | | CdG (DWH-Altri DB) |
| B2 | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure | | | | 0,00 | 6,00 | | |
|  | 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 |
| 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 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 | 0 | 1 | GEP Macro area 1 scheda 5 | Resp.le Struttura |







AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola

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 | 21,00 | | |
| 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 | 24,00 | | |
| C1 | | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali | | | 0,00 | 8,00 | | |
|  | AZ_C1_855 | Umanizzazione e personalizzazione del ricovero nelle fasi di ammissione e dimissione. Redazione istruzione operativa fase ammissione e dimissione ricovero. Produzione del documento. % di realizzazione. | | >=100 | 0 | 8 | | Direttore Presidio Ospedaliero |
| 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 |

AOP3-06a - AOP Degenza e servizi Materno Infantile - Nottola

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 | 24,00 | | |
| 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 | | <= | 56.517 | 0 | 5 | Escluso farmaci CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_001d | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci | | <= | 44.518 | 0 | 3 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_002 | BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato | | <= | 3.762 | 0 | 5 | CdG (DWH-Altri DB) |