

AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello

Budget 2024

Negoziazione effettuata il 15/04/24 13:31:06







Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Simone Nykieforuk		16/04/24 13:58:17	Massimo Forti		26/05/24 07:01:46
			Cinzia Garofalo		23/04/24 18:44:22

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	37,00		
A3	Attività di Pronto Soccorso - 118				0,00	21,00		
	AZ_A3_115	Incremento attività S&T sulla casistica a bassa complessità. % in più rispetto all' anno precedente.		>= 10	0	15		Resp.le Struttura
	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore	7,76	<= 7,8	0	2		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.	95,37	>= 92	0	2		Fonte MeS
	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	2,25	<= 2	0	2		Fonte MeS
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.		>= 5	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)








AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello

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	31,00			
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			0,00	21,00			
	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.		>=	3	0	15	Resp.le Struttura	
	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
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

AOP4-11a - AOP Emergenza Urgenza - Orbetello

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	31,00		
B4		Trasparenza e Anticorruzione			0,00	4,00		
	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	19,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			0,00	3,00		
	AZ_C1_915	Criteri e modalità di accesso e accoglienza degli animali d'affezione in visita ai degenti nelle strutture MU/OBI. Obiettivo: stesura della Procedura. % di realizzazione.		>=100	0	3		Resp.le AOP
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

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	19,00		
C9		Processi Aziendali			0,00	16,00		
	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		<=80.132	0	5	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci		<=49.308	0	3		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato		<=8.103	0	5		CdG (DWH-Altri DB)