









036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto

Budget 2025










Negoziazione effettuata il 08/04/25 09:41:56

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Pierfrancesco Perani				28/04/25 19:37:23	
Assegnatario			Firma	Data	
Pierfrancesco Perani				28/04/25 19:37:23	

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				32,00	0,00		
A1		Attività di Ricovero				15,00	0,00		
	AZ_A1_005	Traumatologia: % operati entro 48 ore		>=	80	5	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	81	>=	90	5	0	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.	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		>=	80	5	0		Fonte NSG
A2		Attività Ambulatoriale				9,00	0,00		
	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	66,5	>=	90	5	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_193	Attività ambulatoriale in LIBERA PROFESSIONE: numero prestazioni ALP / numero prestazioni in Istituzionale		<=	100	1	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_509	Rispetto delle soglie di ammissibilità per le procedure da eseguire in Chirurgia e Ambulatoriale come da decreto 20196/2021. % di raggiungimento		>=	90	1	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_575	Inizio attività PRP. % realizzazione.		>=	100	2	0		Resp.le Struttura
A5		Attività Gestionale di Supporto				2,00	0,00		
	AZ_A5_783	Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 30/04.		>=	100	2	0	In coerenza con la circolare ministeriale del 28/11/2023, le schede budget devono essere predisposte entro il 28/02 per poi concludere la parte amministrativa di firma entro il 30/04	CdG (DWH-Altri DB)






036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto

Budget 2025

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				32,00	0,00		
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				6,00	0,00		
	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	93	>=	70	3	0	Fonte MeS
	MES_D20b.3.1	Risposta all'indagine PREMs sul ricovero ordinario.	16	>=	30	2	0	Fonte MeS
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)		>=	3,19	1	0	Valutazione media Bersaglio 2023. 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				22,00	0,00		
B1	Qualità e Accreditamento				9,00	0,00		
	AZ_B1_002	Compilazione liste di autovalutazione dell' accreditamento istituzionale.		=	Si	1	0	Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico
	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.		>=	95	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Preme) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	5	<=	5	3	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	99	>=	100	3	0	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora iniz inter, Ora fine inter, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime CdG (DWH-Altri DB)
B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				6,00	0,00		
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	3	3	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	3	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico









## 036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto

Budget 2025







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>22,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>B3</b>		<b>Formazione</b>				<b>5,00</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	4	0	Quote di personale assegnato alle singole strutture formato per ambito di competenza: 1) 75% Syllabus trasformazione e competenze digitali (tutto il personale è già registrato sul portale e nella quota è compreso anche il personale già formato); 2) 50 % infezioni ospedaliere (il personale, concordato con i Dipartimenti è già stato individuato); 3) 100% Fascicolo Sanitario Elettronico. Tutto il personale dipendente (indipendentemente da ruolo, qualifica, profilo professionale) dovrà partecipare ad un corso Regionale di 4 ore in FAD Asincrona che a breve sarà attivato e comunicato.	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università
	AZ_B3_105b	Conoscenza certificazione per parità di genere. N° verbali di riunione di divulgazione.		>=	1	1	0	Per informazioni contattare la mail de&strategy@uslsudest.toscana.it.	Resp.le Struttura
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>				<b>2,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_VI_017	Divulgazione del Codice di Comportamento e del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni di struttura verbalizzate, da effettuare entro il 31/03.		>=	1	2	0		Resp.le Struttura
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>				<b>17,00</b>	<b>0,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>				<b>5,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_C1_382a	Tempestività invio segnalazioni COT: % segnalazioni inviate 3 gg dall'ammissione	73	>=	75	5	0		CdG (DWH-Altri DB)
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>				<b>12,00</b>	<b>0,00</b>		
	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

036-C - Uoc Ortopedia e Traumatologia - SO Grosseto

Budget 2025

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO				17,00	0,00		
C9	Processi Aziendali				12,00	0,00		
	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	2	0	Resp.le Struttura
	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	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_018	Assegnazione Obiettivi valutazione individuale anno in corso: % di personale per la quale si è avviata la fase di valutazione. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione al 28/02 da ufficio valutazione.		>=	100	2	0	Data prorogata in attesa di comunicazioni da parte del referente della Valutazione Individuale CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_019	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 30/06.		>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_020	Chiusura valutazione individuale anno in corso: % di personale per la quale si è conclusa la fase di valutazione entro il 31/12. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione		>=	100	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
D	BUON USO DELLE RISORSE				29,00	0,00		
D1	Costi				17,00	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	1.535.396	<=	1.463.737	5	0	Escluso farmaci CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	112.520	<=	110.493	5	0	L'obiettivo sarà valutato anche in base all'andamento della distribuzione diretta CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	11.703	<=	11.382	5	0	CdG (DWH-Altri DB)

Budget 2025

Totali					100,00	0,00			
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
D		BUON USO DELLE RISORSE			29,00	0,00			
D1		Costi			17,00	0,00			
	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale )		>=	2	0	target incremento rispetto all'anno 2024	CdG (DWH-Altri DB)	
D2		Azioni di Appropriatezza			12,00	0,00			
	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	65,6	<=	4	0	L'obiettivo 2025 è il mantenimento dello storico	CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	5,66	<=	5	2	0	CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_D2_123	Appropriatezza prescrittiva antibiotici reserve. Risparmio atteso	10.136	>=	0	2	0	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente è il consumo 2024.	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_135	Appropriatezza prescrittiva Antibiotici Watch. Risparmio atteso	6.129	>=	0	2	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_136	Appropriatezza prescrittiva Antibiotici Access. Risparmio atteso	7.905	>=	0	2	0	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente è il consumo 2024.	CdG (DWH-Altri DB)