







AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano

Budget 2025








Negoziazione effettuata il 07/04/25 11:08:47

| Referenti         |  |  |       |                   |  |
|-------------------|--|--|-------|-------------------|--|
| Ricevente         |  |  | Firma | Data              |  |
| Simona Cambioni   |  |  | ✓     | 22/04/25 14:36:54 |  |
| Diego Vagaggini   |  |  | ✓     | 07/04/25 11:20:13 |  |
| Assegnatario      |  |  | Firma | Data              |  |
| Antonella Dovani  |  |  | ✓     | 07/04/25 13:44:57 |  |
| Michele Dentamaro |  |  | ✓     | 29/04/25 11:04:53 |  |

| 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                   | 21,00                 |   |   |
| A1  | Attività di Ricovero  |   |                      |           | 0,00                   | 2,00                  |   |   |
|    | AZ_A1_099   | Degenza Media (gg)  |                      | <=        | 0                      | 2                     |   | CdG (DWH-Altri DB)  |
| A5  | Attività Gestionale di Supporto   |   |                      |           | 0,00                   | 2,00                  |   |   |
|    | AZ_A5_783   | Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 30/04.   |                      | >=        | 0                      | 2                     | In coerenza con la circolare ministerale 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)  |
| A6  | Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche |   |                      |           | 0,00                   | 5,00                  |   |   |
|   | AZ_A6_161   | Rispetto del cronoprogramma DiPIO per l'implementazione/monitoraggio della Pianificazione assistenziale con GNNN in base agli stadi di avanzamento per le singole strutture assistenziali. Monitoraggio e N. report semestrali. |                      | >=        | 0                      | 5                     | Su cartella informatizzata CR1 o KAIROS   | Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche |
| A8  | PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE  |   |                      |           | 0,00                   | 7,00                  |   |   |
|  | MES_D20b.1.1  | Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi   | 82                   | >=        | 0                      | 3                     |   | Fonte MeS   |
|  | MES_D20b.3.1  | Risposta all'indagine PREMs sul ricovero ordinario.   | 18                   | >=        | 0                      | 3                     |   | Fonte MeS   |
|  | REG_A8_001  | Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)  |                      | >=        | 0                      | 1                     | 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)  |








## AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano

Budget 2025

| 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                   | 21,00                 |      |  |  |
| AT1   |            | Efficacia Assistenziale   |                      |           | 0,00                   | 5,00                  |      |  |  |
|    | AZ_AT1_078 | Governo dell'efficientamento delle risorse assegnate. N Report annui.   |                      | >=        | 2                      | 0                     | 5    | Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche  |  |
| B   |            | QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO  |                      |           | 0,00                   | 30,00                 |      |  |  |
| B1  |            | Qualità e Accreditamento  |                      |           | 0,00                   | 16,00                 |      |  |  |
|    | AZ_B1_214  | Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.                     | 0                    | <=        | 5                      | 0                     | 5    | CdG (DWH-Altri DB)   |  |
|    | AZ_B1_303  | Realizzazione opuscolo informativo del regolamento sull'accesso degli animali da compagnia. % di realizzazione.                       |                      | >=        | 100                    | 0                     | 11   | Resp.le AOP  |  |
| 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: 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                      | 0                     | 1    | Per informazioni contattare la mail de&strategy@uslsudest.toscana.it.  | Resp.le Struttura                              |






AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano

Budget 2025

| 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                   | 30,00                 |  |                    |
| B4  | Trasparenza e Anticorruzione                                   |   |                      |           | 0,00                   | 2,00                  |  |                    |
|    | 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       | 0                      | 2                     |  | Resp.le Struttura  |
| C   | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO                |   |                      |           | 0,00                   | 36,00                 |  |                    |
| C1  | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali |   |                      |           | 0,00                   | 24,00                 |  |                    |
|    | AZ_C1_871  | Elaborazione e/o revisione procedure operative. Produzione procedura operativa. % di realizzazione.   |                      | >=100     | 0                      | 12                    |  | Resp.le AOP        |
|    | AZ_C1_999  | Revisione Regolamento accesso Area Medica per utenti esterni. Produzione del documento. % di realizzazione.   |                      | >=100     | 0                      | 12                    |  | Resp.le AOP        |
| C9  | Processi Aziendali   |   |                      |           | 0,00                   | 12,00                 |  |                    |
|    | 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_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                      | 2                     |  | 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     | 0                      | 2                     | Data prorogata in attesa di comunicazioni da parte del referente della Valutazione Individuale | CdG (DWH-Altri DB) |

AOP7-10b - AOP Degenze Medico-Chirurgiche - Castel del Piano

Budget 2025

| 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                   | 36,00                 |      |   |
| C9  |            | Processi Aziendali   |                      |           | 0,00                   | 12,00                 |      |   |
|  | AZ_VI_019  | % rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 30/06.   |                      | >=        | 90                     | 0                     | 2    | 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                    | 0                     | 2    | 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   |                      | <=        | 35.226                 | 0                     | 5    | Escluso farmaci<br>CdG (DWH-Altri DB)   |
|  | AZ_D1_001d | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci   |                      | <=        | 68.405                 | 0                     | 3    | L'obiettivo sarà valutato anche in base all'andamento della distribuzione diretta<br>CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_002  | BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato   |                      | <=        | 2.881                  | 0                     | 5    | CdG (DWH-Altri DB)  |