









DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa

Budget 2025









Negoziazione effettuata il 07/04/25 11:06:53

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Lucia Grazia Campanile				07/04/25 16:06:25	
Assegnatario			Firma	Data	
Marco Torre				11/04/25 10:22:15	

					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			34,00	0,00			
A1		Attività di Ricovero			16,00	0,00			
	AZ_A1_050	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati non oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg	96	>= 90	3	0	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A.	CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_A1_050a	TEMPO DI ATTESA : % di ricoveri per interventi programmati oncologici che rispettano la soglia regionale di prestazioni erogate entro 30 gg		>= 90	3	0	Si considerano gli interventi chirurgici programmati previsti nella DGRT 604/2019 di classe A	CdG (DWH-Altri DB)	
	H09Za	Donatori di organi in morte encefalica		>= 22,6	2	0		Fonte NSG	
	NSG_H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (Allegato B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario		<= 15	2	0		Fonte NSG	
	NSG_H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni		>= 90	2	0		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	2	0		Fonte NSG	
	NSG_H17C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1000 parti		<= 15	2	0		CdG (DWH-Altri DB)	
A2		Attività Ambulatoriale			1,00	0,00			
	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	84,5	>= 90	1	0		CdG (DWH-Altri DB)	






DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa

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				34,00	0,00		
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)
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				12,00	0,00		
	AZ_A10_010	Monitoraggio attività delle singole AOP/UF afferenti. Performance media (%)		>= 95	5	0		CdG (DWH-Altri DB)
	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	84	>= 70	3	0		Fonte MeS
	MES_D20b.3.1	Risposta all'indagine PREMs sul ricovero ordinario.	23	>= 30	3	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)
AT1	Efficacia Assistenziale				3,00	0,00		
	AZ_AT1_090	Progetto di circolazione ginecologi ed ostetriche tra Ospedale e Territorio per potenziamento punto nascita. Stesura documento. % di realizzazione.		>= 100	3	0		Direttore Presidio Ospedaliero
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				23,00	0,00		
B1	Qualità e Accreditamento				10,00	0,00		
	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	2	<= 5	2	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_B1_282	Messa in atto di tutte le azioni necessarie previste dalla road map dell'Accreditation Canada. N° azioni realizzate / N° Azioni previste dalla road map di Accreditation Canada.		>= 50	3	0		Direttore Presidio Ospedaliero








DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa

Budget 2025

Totali						100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				23,00	0,00		
B1		Qualità e Accreditamento				10,00	0,00		
	AZ_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	100	>=	100	5	0	Campi Ormaweb attenzionati dall'Indicatore: Ora Ing Blocco, Ora Ing Sala, Ora Inizio anestesia, Ora iniz inter, Ora fine inter, Ora Usc Sala, Ora Usc Blocco, priorità intervento, diagnosi princ, procedura princ, regime	CdG (DWH-Altri DB)
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				3,00	0,00		
	AZ_B2_291	N. incontri di Presidio per il monitoraggio del percorso chirurgico.		>=	3	3	0		Resp.le Struttura
B3		Formazione				8,00	0,00		
	AZ_B3_005	% eventi formativi realizzati all'interno della macro-struttura di riferimento su N° eventi formativi previsti per la macro-struttura nel piano di formazione x100		>=	80	3	0		Resp.le Formazione e rapporti con l'Università
	AZ_B3_104	Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.		>=	100	5	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
B4		Trasparenza e Anticorruzione				2,00	0,00		
	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	2	0	Obiettivo NON rendicontato nei tempi previsti	Resp.le Struttura










DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdesa

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			15,00	0,00		
C9		Processi Aziendali			15,00	0,00		
	AZ_C9_002b	Sviluppo di una progettualità LEAN. % di realizzazione		>=	100	3	0	Resp.le Coordinamento Gruppo LEAN
	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
	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)

DMPO-6 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Alta Valdelsa

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					28,00	0,00		
D1		Costi					20,00	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	94.130	<=	93.034	6	0	Escluso farmaci. Consuntivo non consolidato	CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_D1_001b	BENI SANITARI: Monitoraggio del consumo dei Beni Sanitari dell'intero Presidio Ospedaliero		<=	11.036.262	2	0	Beni sanitari complessivi (farmaci +dispositivi etc.)	CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	27.037	<=	23.525	6	0	L'obiettivo sarà valutato anche in base all'andamento della distribuzione diretta. Consuntivo non consolidato	CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	12.377	<=	12.304	6	0	Consuntivo non consolidato	CdG (DWH-Altri DB)	
D2		Azioni di Appropriatezza					8,00	0,00		
	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	5,7	<=	5,7	5	0	L'obiettivo 2025 è il mantenimento dello storico	CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_D2_138	Appropriatezza prescrittiva di visite specialistiche e diagnostiche attraverso incontri specifici con MMG. Produzione di un documento con linee di indirizzo. % di realizzazione		>=	100	3	0	Supporto ai dipartimenti nell'individuazione delle prestazioni critiche al fine di favorire la discussione con i MMG. Partecipazione a gruppi di lavoro coordinati dai Dipartimenti e/o Cure Primarie.	Resp.le Struttura	
R		RISORSE A DISPOSIZIONE					0,00	0,00		
R1		Risorse di Personale					0,00	0,00		
	AZ_R1_001	Personale. Personale Dipendente: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura		<=		0	0		CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_R1_002	Personale. Specialistica Ambulatoriale: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura		<=		0	0		CdG (DWH-Altri DB)	
	AZ_R1_003	Personale. Attività Aggiuntiva: Unità Equivalenti medie assegnate alla macro-struttura		<=		0	0		CdG (DWH-Altri DB)	