









DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana

Budget 2025










Negoziazione effettuata il 07/04/25 11:07:41

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Michele Dentamaro				29/04/25 11:08:50	
Assegnatario			Firma	Data	
Marco Torre				11/04/25 09:55:23	

					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			33,00	0,00			
A1		Attività di Ricovero			18,00	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	89	>=	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_H02Z	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui		>=	90	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_H18C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con >=1000 parti.		<=	20	2	0		CdG (DWH-Altri DB)






DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana

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				33,00	0,00		
A2	Attività Ambulatoriale				1,00	0,00		
	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	83,8	>=	90	1	0	CdG (DWH-Altri DB)
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	86	>=	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)
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				16,00	0,00		
B1	Qualità e Accreditamento				6,00	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_B2_194	Valutazione completezza registro operatorio Ormaweb: % campi compilati.	96	>=	100	4	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				4,00	0,00		
	AZ_B2_291	N. incontri di Presidio per il monitoraggio del percorso chirurgico.		>=	3	4	0	Resp.le Struttura








DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana

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			16,00	0,00			
B3		Formazione			4,00	0,00			
	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
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		Resp.le Struttura
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			23,00	0,00			
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			8,00	0,00			
	AZ_C1_969	Revisione e miglioramento percorsi di igiene ospedaliera del presidio. Produzione del documento. % di realizzazione.		>=	100	4	0		Direttore Presidio Ospedaliero
	AZ_C1_970	Gestione Fondo sicurezza. Produzione del documento. % di realizzazione.		>=	100	4	0		Direttore Presidio Ospedaliero
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

DMPO-7 - Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - PO Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana

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				23,00	0,00		
C9	Processi Aziendali				15,00	0,00		
	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	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)
D	BUON USO DELLE RISORSE				28,00	0,00		
D1	Costi				20,00	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	445.919	<=446.392	5	0	Escluso farmaci. Consuntivo non consolidato	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				28,00	0,00		
D1	Costi				20,00	0,00		
	AZ_D1_001b	BENI SANITARI: Monitoraggio del consumo dei Beni Sanitari dell'intero Presidio Ospedaliero		<=	53.097.543	5	0	Beni sanitari complessivi (farmaci +dispositivi etc.) CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	453.040	<=	455.686	5	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	33.214	<=	35.824	5	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	4,3	<=	4,3	4	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	4	0	Supporto ai dipartimenti nell'individuazione delle prestazioni critiche al fine di favorire la discussione con i MMG. 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)