

ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana

Budget 2025

Negoziazione effettuata il 14/04/25 12:05:03

Referenti

| Ricevente | Firma | Data | Assegnatario | Firma | Data |
|------------------|-------|-------------------|---------------------|-------|-------------------|
| Anna Paola Pecci | ✓ | 14/04/25 13:44:14 | Cinzia Garofalo | ✓ | 15/04/25 14:28:54 |
| Silvia Sordini | ✓ | 22/04/25 16:35:30 | Tania Barbi | ✓ | 14/04/25 15:42:41 |
| Luciana Cerratti | ✓ | 14/04/25 13:48:09 | Antonella Lorenzoni | ✓ | 23/04/25 14:33:14 |

| | | | | | Totali | 100,00 | 100,00 | | |
|---|---|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|--|---|--|
| | | Indicatore | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente | |
| A | ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali | | | | 44,00 | 46,00 | | | |
| A5 | Attività Gestionale di Supporto | | | | 2,00 | 2,00 | | | |
|  | AZ_A5_783 | Chiusura negoziazioni di 2 ^a e 3 ^a livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 30/04. | | >= 100 | 2 | 2 | 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) | |
| 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. | | >= 2 | 0 | 5 | Su cartella informatizzata CR1 o KAIROS | Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche | |
| A8 | PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE | | | | 1,00 | 1,00 | | | |
|  | REG_A8_001 | Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance) | | >= 3,19 | 1 | 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) | |
| A9 | Attività Socio-Sanitaria Territoriale | | | | 30,00 | 23,00 | | | |
|  | AZ_A9_446 | Integrazione tra equipe territoriali UF Cure Palliative e Terzo Settore nell'assistenza domiciliare di pazienti in carico alle cure palliative di 2° livello : riunioni di programmazione e revisione dei casi e dei relativi piani assistenziali domiciliari. N° riunioni annue | | >= 3 | 12 | 9 | | Resp.le Struttura | |

ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana

Budget 2025

| | | | | | Totali | | | |
|---|---|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|---|
| | | | | | 100,00 | 100,00 | | |
| | | Indicatore | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente |
| A | ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali | | | | 44,00 | 46,00 | | |
| A9 | Attività Socio-Sanitaria Territoriale | | | | 30,00 | 23,00 | | |
|  | AZ_A9_448 | Rilevamento bisogno Cure Palliative in Cure Intermedia. Realizzazione di n. 2 incontri con Ospedale di Comunità di Grosseto e di n. 2 incontri con Ospedale di Comunità di Castel del Piano. N° verbali degli incontri | | >= | 4 | 14 | 10 | Resp.le Struttura |
|  | NSG_D30Z | Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore | | >= | 55 | 2 | 2 | Fonte NSG |
|  | NSG_D32Z | Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica. | | <= | 25 | 2 | 2 | Fonte NSG |
| AT1 | Efficacia Assistenziale | | | | 11,00 | 15,00 | | |
|  | AZ_AT1_078 | Governo dell'efficientamento delle risorse assegnate. N Report annui. | | >= | 2 | 0 | 5 | Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche |
|  | AZ_AT1_088 | Redazione Istruzione Operativa sul posizionamento accessi venosi centrali sotto guida ecografica in Hospice e Day Hospice della UF Cure Palliative. % stesura istruzione operativa | | >= | 100 | 11 | 10 | Resp.le Struttura |
| B | QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO | | | | 17,00 | 17,00 | | |
| B1 | Qualità e Accreditamento | | | | 1,00 | 1,00 | | |
|  | AZ_B1_002 | Compilazione liste di autovalutazione dell'accreditamento istituzionale. | | = | Si | 1 | 1 | Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico |
| B2 | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure | | | | 8,00 | 8,00 | | |
|  | C6.2.1 | Numero Audit Clinici (per struttura) | | >= | 3 | 4 | 4 | Resp.le Qualità e Rischio Clinico |

ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana

Budget 2025

| | | | | | Totali | | | |
|---|---|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|--|
| | | | | | 100,00 | 100,00 | | |
| | | Indicatore | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente |
| B | QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO | | | | 17,00 | 17,00 | | |
| B2 | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure | | | | 8,00 | 8,00 | | |
|  | C6.2.2 | Numero MMR (per struttura) | | >= | 6 | 4 | 4 | Resp.le Qualità e Rischio Clinico |
| B3 | Formazione | | | | 6,00 | 6,00 | | |
|  | AZ_B3_104 | Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza. | | >= | 100 | 5 | 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. |
|  | AZ_B3_105b | Conoscenza certificazione per parità di genere. N° verbali di riunione di divulgazione. | | >= | 1 | 1 | 1 | Per informazioni contattare la mail de&strategy@uslsudest.toscana.it. |
| B4 | Trasparenza e Anticorruzione | | | | 2,00 | 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 | 2 | 2 | Resp.le Struttura |
| C | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO | | | | 22,00 | 22,00 | | |
| C1 | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali | | | | 10,00 | 10,00 | | |
|  | AZ_C1_961 | Simultaneous care e CORD. Stesura istruzione operativa per reclutamento pazienti idonei con apertura di ambulatorio dedicato cure palliative CORD e attivazione terapie sintomatiche prescritte per paziente presso day hospital Cure Palliative. % di realizzazione | | >= | 100 | 10 | 10 | Resp.le Struttura |

ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana

Budget 2025

| | | | | | Totali | | | |
|---|--|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|--|
| | | | | | 100,00 | 100,00 | | |
| | | Indicatore | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente |
| C | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO | | | | 22,00 | 22,00 | | |
| C9 | Processi Aziendali | | | | 12,00 | 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 | 2 | 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 | 2 | 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 | 2 | 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 | 2 | 2 | Data prorogata in attesa di comunicazioni da parte del referente della Valutazione Individuale |
|  | AZ_VI_019 | % rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 30/06. | | >= | 90 | 2 | 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 | 2 | 2 | CdG (DWH-Altri DB) |
| D | BUON USO DELLE RISORSE | | | | 17,00 | 15,00 | | |
| D1 | Costi | | | | 15,00 | 13,00 | | |
|  | AZ_D1_001 | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato | 12.080 | <= | 17.303 | 5 | 5 | Escluso farmaci |

ZD5G_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Grossetana

Budget 2025

| | | | | | Totali | | | | |
|---|---------------------------------|---|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|---|--------------------|
| | | | | | 100,00 | 100,00 | | | |
| | | Indicatore | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente | |
| D | BUON USO DELLE RISORSE | | | | 17,00 | 15,00 | | | |
| D1 | Costi | | | | 15,00 | 13,00 | | | |
|  | AZ_D1_001d | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci | 16.171 | <= | 16.290 | 5 | 3 | 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 | 1.116 | <= | 1.069 | 5 | 5 | | CdG (DWH-Altri DB) |
| D2 | Azioni di Appropriatezza | | | | 2,00 | 2,00 | | | |
|  | AZ_D2_080 | Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste | 3,7 | <= | 5 | 2 | 2 | | CdG (DWH-Altri DB) |