








Budget 2022

Negoziazione effettuata il 09/06/22 11:50:44

Referenti											
Ricevente				Firma	Data	Assegnatario				Firma	Data
Antonio D'arpino					11/06/22 18:30:10	Leonardo Bolognese					09/06/22 15:29:35
					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				7,24	0,00				
A2		Attività Ambulatoriale				4,83	0,00				
	AZ_A2_103	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale	89,6	>=	90	3,02	0	L'obt si riferisce alle prestazioni previste nella DGRT 604/2019 di classe UBD. La valutazione dell'obiettivo dovrà tener conto della carenza di personale in essere al momento della negoziazione che allo stato attuale condiziona la possibilità del raggiungimento del target assegnato.	CdG (DWH-Altri DB)		
	AZ_A2_193	Attività ambulatoriale in LIBERA PROFESSIONE: numero prestazioni ALP / numero prestazioni in Istituzionale		<=	1	1,81	0		CdG (DWH-Altri DB)		
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				2,41	0,00				
	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi		>=	30	1,81	0		Fonte MeS		
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)		>=	2,97	0,6	0	Il dato 2,97 è la performance 2020	CdG (DWH-Altri DB)		
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				24,57	0,00				
B1		Qualità e Accreditamento				1,81	0,00				
	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.	100	>=	95	1,81	0		CdG (DWH-Altri DB)		
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				17,53	0,00				
	AZ_B2_095	Monitoraggio percorsi Hub-Spoke dei pazienti ricoverati per SCA-NSTEMI. Produzione report semestrale		>=	2	6,05	0		Resp.le Struttura		










008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2022

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			24,57	0,00		
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			17,53	0,00		
	AZ_B2_096	Percentuali di pazienti ricoverati nella struttura per SCA-NSTEMI avviati precocemente a studio coronarografico. N° pazienti con diagnosi in qualsiasi campo SDO = 410.71 che eseguono o che vengono trasferiti per studio coronarografico nella stessa giornata o nella giornata successiva a quella di ricovero / N° pazienti con diagnosi in qualsiasi campo SDO = 410.71 che eseguono o che vengono trasferiti per studio coronarografico in qualsiasi giornata		>=	50	7,86	0	Resp.le Struttura
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	1	1,81	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	1,81	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
B3		Formazione			0,50	0,00		
	AZ_B3_083	Formazione su Anticorruzione. % personale afferente la struttura in possesso di attestato di formazione valido (validità attestato 4 anni)		>=	80	0,5	0	Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale
B4		Trasparenza e Anticorruzione			4,73	0,00		
	AZ_B4_001a	Divulgazione del Piano Triennale Anticorruzione e del nuovo Codice di Comportamento riscontrabile da riunione di struttura o di altre iniziative dove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.		>=	1	0,6	0	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno Resp.le Struttura
	AZ_B4_013	Compilazione report sul conflitto di interesse del personale afferente la struttura, come da modello allegato e debitamente firmato. % di realizzazione		>=	100	0,5	0	Il report fa riferimento ai moduli di conflitto di interesse richiesti durante l'anno in corso Resp.le Struttura
	AZ_B4_014	Compilazione scheda di gestione di rischio per i processi individuati dal RPC (Responsabile della Prevenzione della Corruzione). Compilazione del questionario aziendale entro il 15 aprile.N° processi		>=	3	3,63	0	Resp.le Staff Direzione Aziendale






008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2022

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO				15,17	0,00		
C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				2,42	0,00		
	REG_C1_074a	Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica		>=	90	1,21	0	CdG (DWH-Altri DB)
	REG_C1_074b	Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica		>=	90	1,21	0	CdG (DWH-Altri DB)
C9	Processi Aziendali				12,75	0,00		
	AZ_C9_001	Analisi e progettazione affiancati da Gruppo Lean Aziendale e realizzazione dell'A3. % di realizzazione.		>=	100	3,02	0	Progetto Specialistica Ambulatoriale Resp.le Staff Direzione Sanitaria
	AZ_VI_009	Chiusura valutazione individuale anno precedente: % di personale per la quale si è conclusa la fase di valutazione entro il 28/02. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione		>=	90	1,21	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=	90	1,26	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_012a	Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05		>=	100	1,21	0	Scadenza posticipata al 15 giugno CdG (DWH-Altri DB)
	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	1,21	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	1,21	0	Resp.le Struttura
	AZ_VI_014a	Assegnazione Obiettivi individuali anno in corso: % di personale per la quale si è avviata la fase di assegnazione entro il 30/06. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione		>=	80	1,21	0	il 95% corrisponde al valore medio aziendale CdG (DWH-Altri DB)

008-A - Uosd Cardiologia - PO Alta Valdelsa

Budget 2022

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO				15,17	0,00		
C9	Processi Aziendali				12,75	0,00		
	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	2,42	0	CdG (DWH-Altri DB)
D	BUON USO DELLE RISORSE				53,02	0,00		
D1	Costi				51,81	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	30.897	<=	26.596	5	0	Escluso farmaci CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	79.151	<=	74.550	45	0	Compresa erogazione diretta. Al fine del raggiungimento dell'obiettivo verrà considerato un mantenimento di almeno il 90% di U.P. erogate in Distribuzione Diretta nel 2021 CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	19.285	<=	8.057	1,81	0	CdG (DWH-Altri DB)
D2	Azioni di Appropriatezza				1,21	0,00		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	8	<=	10	1,21	0	l'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti CdG (DWH-Altri DB)