

051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa

Budget 2022









Negoziazione effettuata il 09/06/22 16:33:27

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Angelo Messano				10/06/22 08:57:28	
Assegnatario			Firma	Data	
Luciano Francesconi				13/06/22 09:40:26	

					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			16,32	0,00		
A3		Attività di Pronto Soccorso - 118			15,79	0,00		
	AZ_A3_066	Implementazione gestione casistica bassa complessita' secondo approccio "see & treat" in pronto soccorso. % di pazienti bassa complessita' trattati con approccio see and treat sul totale dei pazienti elegibili.		>= 10	7,9	0		Resp.le Struttura
	C16.10	% di accessi ripetuti in PS entro 72 ore		<= 5	2,63	0		Fonte MeS
	C16.9	Percentuale di ricoveri su Numero accessi al Pronto Soccorso		<= 14,5	2,63	0		Fonte MeS
	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati		<= 2	2,63	0		Fonte MeS
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE			0,53	0,00		
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)		>= 2,97	0,53	0	Il dato 2,97 è la performance 2020	CdG (DWH-Altri DB)
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			7,32	0,00		
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			5,79	0,00		
	AZ_B2_187	Protocollo della Gestione del paziente con sindrome coronarica acuta. N° di schede percorso STEMI correttamente compilate/ N° Pazienti STEMI %		>= 90	2,63	0		Direttore Dipartimento Cardio-Toraco-Neuro-Vascolare
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>= 1	1,58	0		Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>= 3	1,58	0		Resp.le Qualità e Rischio Clinico










## 051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa

Budget 2022

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>B</b>	<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>7,32</b>	<b>0,00</b>		
<b>B3</b>	<b>Formazione</b>				<b>0,50</b>	<b>0,00</b>		
	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
<b>B4</b>	<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>				<b>1,03</b>	<b>0,00</b>		
	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	0,53	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
<b>C</b>	<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>				<b>21,10</b>	<b>0,00</b>		
<b>C1</b>	<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>				<b>10,00</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_C1_572	Redazione Istruzione Operativa di struttura per implementazione gestione casistica a bassa complessità secondo approccio See and Treat. % di realizzazione.		>= 100	7,9	0		Resp.le Struttura
	REG_C1_074a	Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica		>= 90	1,05	0		CdG (DWH-Altri DB)
	REG_C1_074b	Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica		>= 90	1,05	0		CdG (DWH-Altri DB)
<b>C9</b>	<b>Processi Aziendali</b>				<b>11,10</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_C9_001	Analisi e progettazione affiancati da Gruppo Lean Aziendale e realizzazione dell'A3. % di realizzazione.		>= 100	2,63	0	Progetto Pronto Soccorso - Progetto Speciaslistica 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	1,05	0		CdG (DWH-Altri DB)



## 051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa

Budget 2022

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>21,10</b>	<b>0,00</b>		
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>11,10</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>= 90	1,11	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	1,05	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	1,05	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	1,05	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	1,05	0	il 95% corrisponde al valore medio aziendale	CdG (DWH-Altri DB)
	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	2,11	0		CdG (DWH-Altri DB)
<b>D</b>		<b>BUON USO DELLE RISORSE</b>			<b>55,26</b>	<b>0,00</b>		
<b>D1</b>		<b>Costi</b>			<b>51,58</b>	<b>0,00</b>		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	127.121	<= 126.555	5	0	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	46.809	<= 44.721	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	41.325	<= 36.714	1,58	0		CdG (DWH-Altri DB)

051-F - Uoc Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - PO Alta Valdelsa

Budget 2022

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
D		BUON USO DELLE RISORSE			55,26	0,00		
D2		Azioni di Appropriatezza			3,68	0,00		
	AZ_D2_007	Contenimento costi per TRASPORTI SANITARI in dimissione. % trasporti su dimessi	5	<=	6	2,63	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	14	<=	9	1,05	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)