

Budget 2022








Negoziazione effettuata il 09/06/22 16:41:24

Referenti					
Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Paola Neri		10/06/22 16:43:44	Patrizia Bobini		10/06/22 09:39:17
			Vianella Agostinelli		10/06/22 15:21:27

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
A		ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali			0,00	51,00		
A3		Attività di Pronto Soccorso - 118			0,00	15,00		
	AZ_A3_047a	Monitoraggio valutazione del percorso sepsi /shock settico attraverso l'applicazione del q-sofa. N. report.		>= 3	0	10	% rilevazioni di q-sofa score su N. totale pazienti che accedono al triage con motivo di ingresso: "febbre e/o segni di infezione.	Resp.le Struttura
	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati		<= 2	0	5		Fonte MeS
A6		Attiivtà di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermierisitche-Ostetriche			0,00	35,00		
	AZ_A6_109	Compilazione lettera Infermieristica di dimissione o trasferimento verso UU.OO o dimessi in strutture territoriali dall'HDU. % pazienti dimessi/trasferiti verso strutture territotiale (Modica/CRT/RSA) con lettera compilata su totale dei pazienti trasferiti o dimessi in strutture territoriali (Modica/ CRT/ RSA).		>= 70	0	10	compreso terapia intensiva	Resp.le Struttura
	AZ_A6_110b	Mappatura e monitoraggio delle risorse assegnate tramite compilazione mensile del cruscotto gestionale del DIPIO. Rispetto tempi e modi di rendicontazione. N. report da inviare entro il 15 del mese successivo.		>= 12	0	10		Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
	AZ_A6_120	Compilare le schede Neoassunto e Neoinserito rispettando modalità e tempi previsti nelle procedure di riferimento. % di schede compilate correttamente su N.totale neoassunti neoinseriti.		>= 90	0	10		Resp.le Uoc Direzione Infermieristica - Zona-Distretto e PO Valdarno








AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno

Budget 2022

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
A	ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali				0,00	51,00		
A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche				0,00	35,00		
	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - n° incontri a partire dal secondo semestre		>= 2	0	5		Resp.le Struttura
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				0,00	1,00		
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)		>= 2,97	0	1	Il dato 2,97 è la performance 2020	CdG (DWH-Altri DB)
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				0,00	18,00		
B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				0,00	16,00		
	AZ_B2_057	Corretta Gestione Carrello di Emergenza. N° Controlli campionari, effettuati dalla DMPO, con esito positivo		>= 2	0	5		Direttore Presidio Ospedaliero
	AZ_B2_059	Corretta gestione farmaci attraverso i tre items: 1 Corretta gestione della documentazione (Check list controllo scadenza farmaci e controllo frigoriferi) 2 Rispetto della Raccomandazione Ministeriale e procedura Aziendale sulla prevenzione degli errori in terapia con farmaci LASA 3 Corretta conservazione dei farmaci. % di realizzazione		>= 100	0	5		Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>= 1	0	3		Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>= 3	0	3		Resp.le Qualità e Rischio Clinico
B3	Formazione				0,00	0,50		
	AZ_B3_083	Formazione su Anticorruzione. % personale afferente la struttura in possesso di attestato di formazione valido (validità attestato 4 anni)		>= 80	0	0,5		Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale







AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno

Budget 2022

Totali					0,00	100,00			
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			0,00	18,00			
B4		Trasparenza e Anticorruzione			0,00	1,50			
	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	1	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	0,5	Il report fa riferimento ai moduli di conflitto di interesse richiesti durante l'anno in corso	Resp.le Struttura
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			0,00	24,00			
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			0,00	8,00			
	AZ_C1_620	Produzione documento organizzativo di struttura per l'utilizzo della telemetria nell'OBI PS per alcune tipologie di percorsi di osservazione. Produzione del documento. % di realizzazione.		>=	100	0	8		Resp.le Struttura
C9		Processi Aziendali			0,00	16,00			
	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	0	2		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=	90	0	2		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	0	2	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	0	2		Resp.le Struttura

AOP2-11 - AOP Emergenza Urgenza - Valdarno

Budget 2022

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			0,00	24,00		
C9		Processi Aziendali			0,00	16,00		
	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	0	2	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	0	2	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	0	4	CdG (DWH-Altri DB)
D		BUON USO DELLE RISORSE			0,00	7,00		
D1		Costi			0,00	7,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato		<=	514.937	0	2	Escluso farmaci. Budget complessivo di tutti i CdC che insistono nella AoP CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci		<=	237.201	0	2	Compresa erogazione diretta. Budget complessivo di tutti i CdC che insistono nella AOP CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato		<=	135.212	0	3	Budget complessivo di tutti i CdC che insistono nell'Aop CdG (DWH-Altri DB)