






Budget 2023







Negoziazione effettuata il 12/05/23 11:04:28

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Claudio Lucii			✓	12/05/23 11:24:41	
Valeria Catani			✓	15/05/23 16:24:55	
Roberta Canapini			✓	12/05/23 11:09:47	
Emanuela Fontani			✓	16/05/23 14:58:50	
Cinzia Dini			✓	14/05/23 08:58:33	
Assegnatario			Firma	Data	
Marco Picciolini			✓	12/05/23 15:53:00	
Nicola Bonavita			✓	26/05/23 08:55:42	
Vianella Agostinelli			✓	24/05/23 15:59:20	
Cosimo Molinaro			✓	12/05/23 13:34:30	

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				46,00	50,00		
A1	Attività di Ricovero				2,00	0,00		
	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	3,48	<= 4	2	0		Fonte NSG
A2	Attività Ambulatoriale				4,00	0,00		
	C13.R3	RESILIENZA - Telemedicina: % televisite di controllo sul totale delle visite di controllo.	0,07	>= 1,88	4	0		Fonte MeS
A5	Attività Gestionale di Supporto				2,00	2,00		
	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.		>= 90	2	2	Dalla data di protocollo alla data di distinta di autorizzazione alla liquidazione	CdG (DWH-Altri DB)
A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche				0,00	10,00		
	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	5		Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
	AZ_A6_129	Condivisione del modello teorico di riferimento CBR (Cure Basate sulla Relazione) - N° incontri.		>= 3	0	2	Incontri trimestrali	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche









ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese

Budget 2023









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				46,00	50,00		
A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche				0,00	10,00		
	AZ_A6_147	Implementazione glossario delle prestazioni inserite dagli EP negli applicativi in uso in area SMA Dipendenze e Servizio sociale con definizione di reportistica interna. Produzione documento finale su glossario e istruzioni per l'inserimento flussi informativi. % di realizzazione.		>=	100	0	3	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze
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)	3,04	>=	3,04	1	1	Il dato 3,04 è la performance 2021 CdG (DWH-Altri DB)
AT1	Efficacia Assistenziale				37,00	37,00		
	AZ_AT1_047	"Progetto Giovani"- attivazione di un gruppo di psicoeducazione, problem solving, social skills su pazienti in carico all'UFSMA di età tra 18 e 40 anni. N° incontri da realizzare nell'anno		>=	10	12	12	Resp.le Struttura
	AZ_AT1_048	"Progetto Sport"-Attivazione di un gruppo di attività sportiva tra utenti in carico all'UFSMA. N°incontri con N°utenti		>=	5	12	12	con il coinvolgimento di almeno 10 utenti Resp.le Struttura
	AZ_AT1_049	"Progetto Palestra di vita"-Lavoro sulle life skills su utenti di SRP3.2 Casa Verrusio e del territorio in carico all'UFSMA. Con valutazione di esito intermedia e finale. N°incontri di gruppo nell'anno con il coinvolgimento di N° utenti		>=	20	13	13	con il coinvolgimento di almeno 18 utenti Resp.le Struttura
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				19,00	23,00		
B1	Qualità e Accreditamento				2,00	0,00		
	AZ_B1_039a	% SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.		>=	95	2	0	CdG (DWH-Altri DB)

ZD5S_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese






Budget 2023

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				19,00	23,00		
B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				13,00	11,00		
	AZ_B2_215	Completezza SDO.: % di SDO con errori gravi	0	<=	0	2	0	L'errore grave causa lo scarto del ricovero Resp.le Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi
	AZ_B2_227	Partecipazione di N. operatori sanitari (dirigenti e non) per struttura all'incontro sui programmi di "INFECTION CONTROL" integrati per la prevenzione delle infezioni (appropriatezza prescrittiva, diagnostic stewardship) , sinistri e reclami.		>=	1	5	5	Resp.le Igiene delle strutture sanitarie e controllo delle infezioni correlate all'assistenza
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	1	3	3	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	3	3	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
B3	Formazione				0,00	8,00		
	AZ_B3_095	Realizzazione dell'Anagrafe formativa per il personale assegnato al DipTeS al fine di garantire una corretta assegnazione dei corsi di formazione accreditati a tutto il personale. Produzione di N. Report per struttura.		>=	1	0	8	Direttore Dipartimento delle Professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione
B4	Trasparenza e Anticorruzione				4,00	4,00		
	AZ_B4_001b	Divulgazione del Codice di Comportamento e P.I.A.O. riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.		>=	1	2	2	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno Resp.le Struttura
	AZ_B4_016	Divulgazione del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.		>=	1	2	2	Resp.le Struttura
C	OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO				20,00	16,00		
C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				4,00	0,00		
	REG_C1_074a	Incremento ricette dematerializzate. % ricette specialistica	35	>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)

Budget 2023

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			20,00	16,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			4,00	0,00		
	REG_C1_074b	Incremento ricette dematerializzate. % ricette farmaceutica	2	>=	90	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
C9		Processi Aziendali			16,00	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		>=	80	2	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=	90	2	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	2	2	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	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_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		>=	100	2	2	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	4	4	CdG (DWH-Altri DB)

Budget 2023

Totali					100,00	100,00			
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo		Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
D		BUON USO DELLE RISORSE				15,00	11,00		
D1		Costi				13,00	9,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	2.743	<=	2.737	5	3	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	166.350	<=	161.127	5	3		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	1.531	<=	1.504	3	3		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato		<=	2.201.727	0	0		Resp.le Contabilità Analitica
D2		Azioni di Appropriatezza				2,00	2,00		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	3,4	<=	3,4	2	2	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)