








Budget 2023








Negoziazione effettuata il 15/05/23 12:31:51

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Giulio Corsi			✓	15/05/23 15:53:03	
Filippo Polcri			✓	16/05/23 13:45:58	
Assegnatario			Firma	Data	
Eleonora Salutini			✓	15/05/23 12:36:20	
Giampiero Luatti			✓	16/05/23 11:36:51	






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				40,00	42,00		
A5	Attività Gestionale di Supporto				12,00	12,00		
	AZ_A5_675	N. riunioni multiprofessionali sul corretto utilizzo della cartella clinica domiciliare effettuate.		>=	2	12	12	Resp.le Struttura
A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche				0,00	2,00		
	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
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)
A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale				27,00	27,00		
	AZ_A9_422	Tempo intercorrente tra segnalazione del Paziente e sua presa in carico non superiore a 72 ore lavorative. % di pazienti presi in carico.		>=	90	12	12	Resp.le Struttura
	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	52,82	>=	55	15	15 dato storico riferito alla ZD Arezzo Casentino Valtiberina	Fonte NSG
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				10,00	10,00		
B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				6,00	6,00		
	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

## ZD7V\_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Valtiberina

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			10,00	10,00			
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			48,00	46,00			
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			32,00	30,00			
	AZ_C1_661b	Percorso le cure palliative precoci ambulatoriali in simultaneous care con l'Oncologia. N° riunioni intra UO/ UF da effettuare entro l'anno in corso		>=	4	7	7		Resp.le Struttura
	AZ_C1_751	Avvio dei team multidisciplinari e multiprofessionali per la qualificazione e personalizzazione dei percorsi di cura. N. incontri verbalizzati.		>=	6	25	23		Resp.le Struttura
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)

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			48,00	46,00		
C9		Processi Aziendali			16,00	16,00		
	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_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)
D		BUON USO DELLE RISORSE			2,00	2,00		
D2		Azioni di Appropriatezza			2,00	2,00		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	10,5	<=	5	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)