

Budget 2021








Negoziazione effettuata il 01/06/21 11:20:47

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Stefania Brogini				27/05/21 11:36:58	
Assegnatario			Firma	Data	
Giovanni Becattini				28/05/21 16:12:11	
Lucia Grazia Campanile				27/05/21 14:30:45	

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	69,00		
A3	Attività di Pronto Soccorso - 118				0,00	52,00		
	AZ_A3_054	Monitoraggio dei criteri di operatività descritti nella Delibera della Regione Toscana n. 806/2017 "Pronto Soccorso per Percorsi Omogenei di Pazienti", allo scopo di verificarne il livello di adesione. % di inserimento dei codici numerici nei percorsi. N. pazienti inseriti in Alta Complessità su N. pazienti accettati		<= 90	0	17		Resp.le Struttura
	AZ_A3_055	Monitoraggio dei criteri di operatività descritti nella Delibera della Regione Toscana n. 806/2017 "Pronto Soccorso per Percorsi Omogenei di Pazienti", allo scopo di verificarne il livello di adesione. % di inserimento dei codici numerici nei percorsi. N. pazienti inseriti in Media Complessità su N. pazienti accettati		>= 40	0	17		Resp.le Struttura
	AZ_A3_056	Monitoraggio dei criteri di operatività descritti nella Delibera della Regione Toscana n. 806/2017 "Pronto Soccorso per Percorsi Omogenei di Pazienti", allo scopo di verificarne il livello di adesione. % di inserimento dei codici numerici nei percorsi. N. pazienti inseriti in Bassa Complessità su N. pazienti accettati		>= 90	0	16		Resp.le Struttura
	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati	1,54	<= 2	0	2		Fonte MeS







## AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia

Budget 2021

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>A</b>	<b>ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali</b>				<b>0,00</b>	<b>69,00</b>		
<b>A5</b>	<b>Attività Gestionale di Supporto</b>				<b>0,00</b>	<b>2,00</b>		
	AZ_A5_372	Aggiornamento Registro trattamento dati: compilazione modello per ricognizione trattamenti di dati personali nei tempi e modi richiesti dalla Direzione.		>=	100	0	2 Si fa riferimento al risultato della UOC clinica di riferimento in quanto il registro è tenuto e conservato dalla stessa	Resp. Tutela della riservatezza ed internal audit
<b>A6</b>	<b>Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche</b>				<b>0,00</b>	<b>9,00</b>		
	AZ_A6_101	Flessibilità operativa delle strutture e dei professionisti. Rispetto del timing di rotazione assegnato nei setting/ postazioni assistenziali ospedalieri e territoriali. % Numero di turni assegnati su numero di turni effettuati.		>=	75	0	9	Resp.le Struttura
<b>A7</b>	<b>Attività di Prevenzione</b>				<b>0,00</b>	<b>5,00</b>		
	AZ_A7_068	Covid-19: Copertura % vaccinale dipendenti (valore aziendale)		>=	90	0	5	CdG (DWH-Altri DB)
<b>A8</b>	<b>PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE</b>				<b>0,00</b>	<b>1,00</b>		
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)		>=	3,05	0	1 Il dato 3,05 è la performance 2019	CdG (DWH-Altri DB)
<b>B</b>	<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>0,00</b>	<b>13,00</b>		
<b>B2</b>	<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>				<b>0,00</b>	<b>6,00</b>		
	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
<b>B3</b>	<b>Formazione</b>				<b>0,00</b>	<b>5,00</b>		
	AZ_B3_067	Misure di prevenzione e controllo delle infezioni: strategie di contrasto al virus Sars-CoV 2. % partecipazione a corso FAD Formas rispetto al personale afferente alla struttura		>=	90	0	5	CdG (DWH-Altri DB)





## AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia

Budget 2021

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>B</b>		<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>			<b>0,00</b>	<b>13,00</b>		
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>			<b>0,00</b>	<b>2,00</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	1	Resp.le Struttura
	AZ_B4_010	Mappatura processi (attività) su format aziendale (questionario on-line disponibile su intranet con istruzioni per la compilazione e elenco esemplificativo processi) di n. 2 processi attinenti le proprie funzioni e contestualmente rientranti nelle aree a rischio indicate da Anac o in alternativa mappatura di n. 2 processi (attività) attinenti le proprie funzioni come da Regolamento aziendale o altri atti formalizzati.		>=	2	0	1 Di cui almeno 1 (se pertinente con settore/attività) applicato per l'emergenza COVID19	Resp.le Anticorruzione Aziendale
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>0,00</b>	<b>16,00</b>		
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>0,00</b>	<b>16,00</b>		
	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 Chiusura posticipata al 7 marzo	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 <sup>a</sup> e 3 <sup>a</sup> livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05		>=	100	0	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_013	Divulgazione, monitoraggio ed eventuali proposte di revisione Budget. Riunione di Struttura da effettuare nel 3 <sup>a</sup> trimestre e rendicontare sul SW Metrica entro il 30/09.		>=	1	0	4	Resp.le Struttura

## AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - Campostaggia

Budget 2021

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>C</b>	<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>				<b>0,00</b>	<b>16,00</b>		
<b>C9</b>	<b>Processi Aziendali</b>				<b>0,00</b>	<b>16,00</b>		
	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	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_015	Valutazione Intermedia obiettivi individuali anno in corso: % di personale per la quale si è effettuata la fase di valutazione intermedia entro il 31/10. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione		>=	80	0	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_016	Inserimento su piattaforma dedicata per il budget anno successivo, da effettuare nel 4° trimestre, di almeno una proposta di obiettivo (max 3) specifico per la propria struttura o obiettivi trasversali per altre strutture.		>=	1	0	2	CdG (DWH-Altri DB)
<b>D</b>	<b>BUON USO DELLE RISORSE</b>				<b>0,00</b>	<b>2,00</b>		
<b>D1</b>	<b>Costi</b>				<b>0,00</b>	<b>2,00</b>		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	154.098	<=	151.814	0	2	CdG (DWH-Altri DB)