






Budget 2024









Negoziazione effettuata il 15/04/24 11:31:34

Referenti											
Ricevente				Firma	Data	Assegnatario				Firma	Data
Pasquale Giovanni Notarstefano					17/04/24 12:24:37	Leonardo Bolognese					17/04/24 09:58:26
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				25,00	0,00				
A2		Attività Ambulatoriale				5,00	0,00				
	AZ_A2_510	Compilazione su GSA/AMBU/CUP ONIT del campo relativo al medico erogatore in attività istituzionale. % di compilazioni sul totale delle prestazioni erogate		>= 90	5	0		Resp.le Uoc Gestione Sistemi di prenotazione, pagamento e servizi digitali al cittadino			
A4		Attività di Sala Operatoria				19,00	0,00				
	AZ_A4_019	Effettuazione di procedure complesse di ablazione transcatetere. % di ablazioni in atrio sinistro e ablazioni di aritmie ventricolari sul totale delle procedure di ablazione effettuate.		>= 40	19	0		Resp.le Struttura			
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				1,00	0,00				
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	3,2	>= 3,2	1	0	valutazione media Bersaglio 2022. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali	CdG (DWH-Altri DB)			
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				54,00	0,00				
B1		Qualità e Accreditamento				20,00	0,00				
	AZ_B1_002	Compilazione liste di autovalutazione dell' accreditamento istituzionale.		= Si	1	0		Resp.le Qualità e Rischio Clinico			
	AZ_B1_159	Creazione di lista informatizzata di pazienti in attesa di procedure di ablazione transcatetere. % di pazienti elettivi inseriti.		>= 85	19	0		Resp.le Struttura			
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				24,00	0,00				
	AZ_B2_269	% di pazienti sottoposti a impianto di defibrillatore cardiaco monitorati da remoto.		>= 80	19	0		Resp.le Struttura			
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>= 3	2	0		Resp.le Qualità e Rischio Clinico			

Budget 2024

Totali					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			54,00	0,00		
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			24,00	0,00		
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	3	0	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
B3		Formazione			6,00	0,00		
	AZ_B3_104	Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.		>=	100	5	0	Quote di personale assegnato alle singole strutture formato per ambito di competenza: 55% trasformazione e competenze digitali (i dirigenti dovranno individuare il personale discente- tutto il personale è già registrato sul portale); 40 % infezioni ospedaliere (i dirigenti dovranno individuare il personale da iscrivere e comunicarlo alla formazione); 50% FSE (su piattaforma regionale). Le quote considerate a fine anno si intendono comprensive anche del personale formato negli ambiti di riferimento anche negli anni pregressi
	AZ_B3_105a	Conoscenza del GEP (Gender Equality Plan) aziendale. N° riunioni verbalizzate		>=	1	1	0	GEP Macro area 1 scheda 5
B4		Trasparenza e Anticorruzione			4,00	0,00		
	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	0	Da effettuare ed inserire su Metrica entro 30 giugno
	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	0	

Budget 2024

					Totali			
					100,00	0,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			16,00	0,00		
C9		Processi Aziendali			16,00	0,00		
	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	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=90	2	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	2	0		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	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	2	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		>=100	2	0	Obiettivo sospeso. In attesa di definizione.	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	0		CdG (DWH-Altri DB)
D		BUON USO DELLE RISORSE			5,00	0,00		
D1		Costi			5,00	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	2.479.676	<=2.422.357	5	0	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)