







AOP3-08a - AOP Degenze Mediche - Nottola

Budget 2024








Negoziazione effettuata il 15/04/24 13:27:33

Referenti








Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Elisa Sica	✓	16/04/24 09:35:21	Vianella Agostinelli	✓	17/04/24 12:31:47
Sonia Contemori	✓	16/04/24 12:47:17	Rosa La Mantia	✓	15/04/24 16:00:43
			Cosimo Molinaro	✓	15/04/24 14:36:08

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	19,00		
A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche				0,00	10,00		
	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report		>=	2	0	5	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
	AZ_A6_174	Completamento/ Implementazione della Pianificazione secondo GNNN nelle Aree Mediche e Chirurgiche come da cronoprogramma DiPIO. N. Report annuali.		>=	2	0	5	Resp.le Struttura
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				0,00	4,00		
	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	96,7	>=	70	0	3	Fonte MeS
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	3,2	>=	3,2	0	1	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)
AT1	Efficacia Assistenziale				0,00	5,00		
	AZ_AT1_078	Governo dell'efficientamento delle risorse assegnate. N Report annui.		>=	2	0	5	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				0,00	42,00		
B1	Qualità e Accreditamento				0,00	16,00		
	AZ_B1_214	Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Premis) % risposte con valutazione scarsa o pessima.	7,4	<=	5	0	5	CdG (DWH-Altri DB)






Budget 2024

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	42,00		
B1		Qualità e Accreditamento				0,00	16,00		
	AZ_B1_232	Produzione di un documento che migliora l'accoglienza degli assistiti nel setting assistenziale "carta dei servizi". % di realizzazione.		>=	100	0	11		Resp.le AOP
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				0,00	16,00		
	AZ_B2_267	Implementazione del modello Bed Management e la sua gestione operativa. % di pazienti del PS (escluso OBI) che hanno avuto il posto letto appropriato entro 8 ore.		>=	80	0	10		Resp.le Struttura
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	3	0	3		Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	0	3		Resp.le Qualità e Rischio Clinico
B3		Formazione				0,00	6,00		
	AZ_B3_104	Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.		>=	100	0	5	Quote di personale assegnato alle singole strutture formato per ambito di competenza: 55% trasformazione e competenze digitali (i dirigenti dovranno individuare il personale discendente- 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	Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale
	AZ_B3_105a	Conoscenza del GEP (Gender Equality Plan) aziendale. N° riunioni verbalizzate		>=	1	0	1	GEP Macro area 1 scheda 5	Resp.le Struttura
B4		Trasparenza e Anticorruzione				0,00	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	0	2	Da effettuare ed inserire su Metrica entro 30 giugno	Resp.le Struttura

Budget 2024

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	42,00		
B4		Trasparenza e Anticorruzione			0,00	4,00		
	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	0	2		Resp.le Struttura
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			0,00	26,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			0,00	10,00		
	AZ_C1_883	Implementazione del modello Bed Management e la sua gestione operativa. Produzione procedura di Bad Management. % di realizzazione.		>=100	0	10	Entro il 30/03/2024	Resp.le Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese
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		>=80	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		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
	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

Budget 2024

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	26,00		
C9		Processi Aziendali			0,00	16,00		
	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	0	2	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	0	4		CdG (DWH-Altri DB)
D		BUON USO DELLE RISORSE			0,00	13,00		
D1		Costi			0,00	13,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato		<=638.081	0	5	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci		<=377.996	0	3		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato		<=12.362	0	5		CdG (DWH-Altri DB)