

AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.

Budget 2024







Negoziazione effettuata il 15/04/24 13:27:48

Referenti									
Ricevente			Firma	Data	Assegnatario			Firma	Data
Cinzia Dini			✓	29/04/24 16:19:53	Rosa La Mantia			✓	15/04/24 16:02:06
Stefania Brogini			✓	15/04/24 15:18:56	Cinzia Garofalo			✓	23/04/24 18:44:55








					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	27,00			
A6		Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche			0,00	18,00			
	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report		>=	2	0	8		Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
	AZ_A6_171	Monitoraggio su attività di verifica e revisione della qualità di Triage in pronto soccorso. N° relazioni finali su performance dell'attività di Triage in pronto soccorso.		>=	5	0	10		Resp.le Direzione infermieristica - Emergenza urgenza
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE			0,00	1,00			
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	3,2	>=	3,2	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	8,00			
	AZ_AT1_078	Governo dell'efficientamento delle risorse assegnate. N Report annui.		>=	2	0	8		Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			0,00	16,00			
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			0,00	6,00			
	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

AOP3-11c - AOP Emergenza Urgenza - Abbadia S.S.






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	16,00		
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 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	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
	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	44,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			0,00	28,00		
	AZ_C1_820	Revisione dei protocolli sul percorso in pronto soccorso di patologia comune a gravità di rischio medio-alta: Dolore toracico		>=	100	0	5	Resp.le Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Senese
	AZ_C1_821	Revisione dei protocolli sul percorso in pronto soccorso di patologia comune a gravità di rischio medio-alta: Dolore addominale		>=	100	0	5	Resp.le Ad Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza - Area provinciale Senese

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	44,00		
C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				0,00	28,00		
	AZ_C1_855	Umanizzazione e personalizzazione del ricovero nelle fasi di ammissione e dimissione. Redazione istruzione operativa fase ammissione e dimissione ricovero. Produzione del documento. % di realizzazione.		>=	100	0	10	Direttore Presidio Ospedaliero
	AZ_C1_894	Realizzazione di una Istruzione Operativa per la predisposizione della dotazione standard, comune per i PS della Zona Senese, per la corretta gestione del paziente portatore di lesioni cutanee che accede in Pronto Soccorso. Produzione del documento. % di realizzazione.		>=	100	0	8	Resp.le AOP
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	44,00			
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		<=	18.898	0	5	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci		<=	13.538	0	3		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato		<=	2.978	0	5		CdG (DWH-Altri DB)