








Budget 2024

Negoziazione effettuata il 15/04/24 13:35:17

Referenti											
Ricevente				Firma	Data	Assegnatario				Firma	Data
Marco Gozzi				✓	16/04/24 07:28:31	Cinzia Garofalo				✓	23/04/24 18:46:05
Stefania Brogini				✓	15/04/24 15:19:33	Lucia Grazia Campanile				✓	30/04/24 12:46:44
						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	21,00				
A6		Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche				0,00	15,00				
🔒	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_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	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	31,00				
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				0,00	21,00				
🔒	AZ_B2_271	Corretta applicazione della "fase E" (Esposizione del paziente) della Valutazione Primaria nei pazienti traumatizzati. % di pazienti correttamente gestiti per la "fase E" della Valutazione Primaria nei pazienti traumatizzati su N. totale pazienti con accesso per trauma.		>=	90	0	10		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	31,00			
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			0,00	21,00			
	AZ_B2_272	% di posizionamenti di devices (PORT A CATH, PICC, MIDLINE, MINI-MIDLINE) eseguiti in regime di urgenza sul N. totale di posizionamenti di devices (PORT A CATH, PICC, MIDLINE, MINI-MIDLINE) eseguiti.		<=	20	0	5	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 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

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	35,00		
C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				0,00	19,00		
	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
	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	9		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	35,00		
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		<=117.446	0	5	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci		<=50.616	0	3		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato		<=12.535	0	5		CdG (DWH-Altri DB)