

GA5-01 - Uoc Centro unico di prenotazione






Budget 2024

Negoziazione effettuata il 26/03/24 13:24:00









Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Alessandro Militello				20/05/24 16:33:48	
Assegnatario			Firma	Data	
Angela Verzichelli				21/05/24 07:51:30	

					Totali			
						100,00	100,00	
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
A		ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali			24,00	24,00		
A5		Attività Gestionale di Supporto			21,00	21,00		
	AZ_A5_557c	Messa a regime del sistema CUP di 2° livello (ditta ONIT) per tutta l'azienda per le prestazioni specialistiche ambulatoriali del catalogo ambulatoriale. Estensione del cup di 2° livello a tutte le strutture coinvolte nella gestione delle attività successive alla fase di prenotazione incluse retro sportello ed avvenuta erogazione della prestazione		>=	11	11		Resp.le Struttura
	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.		>=	90	10		CdG (DWH-Altri DB)
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE			3,00	3,00		
	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto	95,34	>=	100	2	2 Risultato anno precedente 2022	CdG (DWH-Altri DB)
	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	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)
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			20,00	20,00		
B1		Qualità e Accreditamento			5,00	5,00		
	AZ_B1_181a	Qualità dei Processi Amministrativi. N ° procedure da redigere/revisionare entro il 30 giugno.		>=	1	5	5 Revisione procedura	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit




Budget 2024

Totali						100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				20,00	20,00		
B3		Formazione				6,00	6,00		
	AZ_B3_104	Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.		>=	100	5	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	1	1	GEP Macro area 1 scheda 5	Resp.le Struttura
B4		Trasparenza e Anticorruzione				9,00	9,00		
	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	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	2	2		Resp.le Struttura
	AZ_B4_019	Mappatura procedimenti amministrativi pubblicati su Amministrazione Trasparente: aggiornamento e omogeneizzazione. % di procedimenti amministrativi mappati pubblicati su Amministrazione Trasparente sul totale dei procedimenti amministrativi pubblicati su Amministrazione Trasparente.		>=	100	5	5		Resp.le Struttura

Budget 2024

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			46,00	46,00		
C3		Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative			25,00	25,00		
	AZ_C3_167	Redazione di un manuale per la gestione del del sistema delle PRE- Liste sia per gli aspetti tecnici che organizzativi		>=100	20	20		Resp.le AD Prenotazione e Pagamento Prestazioni
	AZ_C3_176	Revisione regolamento gestione ticket. % di realizzazione.		>=100	5	5		Direttore Dipartimento Gestione amministrativa zone-distretto, presidi ospedalieri, dipartimenti sanitari
C9		Processi Aziendali			21,00	21,00		
	AZ_C9_002	Sviluppo di almeno un progetto Lean. % di realizzazione.		>=100	5	5		Resp.le Struttura
	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	2		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=90	2	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	2	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	2	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	2	2		Resp.le Struttura

Budget 2024

					Totali	100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			46,00	46,00			
C9		Processi Aziendali			21,00	21,00			
	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	2	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	4	4		CdG (DWH-Altri DB)
D		BUON USO DELLE RISORSE			10,00	10,00			
D1		Costi			10,00	10,00			
	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.		<=	0	10	10	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo	Resp.le Contabilità Analitica