






SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione

Budget 2024







Negoziazione effettuata il 25/03/24 15:27:46

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Antonella Mucelli				25/03/24 16:25:25	
Assegnatario			Firma	Data	
Giovanni Scartoni				26/03/24 08:47:18	

					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			26,00	26,00			
A5		Attività Gestionale di Supporto			15,00	15,00			
	AZ_A5_061b	Incontri periodici con i Responsabili di Presidio Ospedaliero e di Zona Distretto, o loro delegati, per valutazione ed analisi condivisa dei reclami pervenuti all'URP. N° incontri		>=4	7	7	n.2 incontri per ciascun semestre da effettuare entro le date del 31/05 e del 30/11/2024	Resp.le Struttura	
	AZ_A5_567	Proposta di azioni di miglioramento a seguito dell'analisi di segnalazioni e reclami pervenuti all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP). Invio alla Direzione Aziendale e al Direttore di Staff di report a cadenza semestrale, entro le date del 31/03 e del 30/09. N° report da produrre ed inviare		>=2	8	8		Resp.le Struttura	
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)	
AT1		Efficacia Assistenziale			8,00	8,00			
	AZ_AT1_064	Rilevazione del grado di soddisfazione dei cittadini riguardo ad uno o più servizi aziendali attraverso il processo di valutazione partecipativa, secondo le linee guida del Dipartimento della Funzione Pubblica del novembre 2019 (D.Lgs. 150/2009 come modificato dal D.Lgs. 74/2017, art. 19-bis). Verifica e divulgazione dei risultati dell'indagine		>=100	8	8	Indagine da effettuare attraverso la somministrazione di questionare. Verifica e condivisione dell'indagine tramite relazione entro il 15 / 12/2024/12/2024	Resp.le Struttura	








SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione

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			53,00	53,00		
B1		Qualità e Accreditamento			23,00	23,00		
	AZ_B1_181a	Qualità dei Processi Amministrativi. N ° procedure da redigere/revisionare entro il 30 giugno.		>=	1	5	5 Nuova procedura	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit
	AZ_B1_229	Produzione al Direttore di Macrostruttura di relazione trimestrale sulla sicurezza sul luogo di lavoro e clima interno dei dipendenti assegnati alla struttura. N. relazioni.		>=	4	10	10	Resp.le Staff Direzione Aziendale
	AZ_B1_258	Verifica della attualità dei contenuti e della conformità ai criteri di accessibilità dei moduli e documenti inseriti nel sito istituzionale come file scaricabili (formati pdf, doc, ods, xls, etc.), con aggiornamento, modifica o sostituzione dei documenti non conformi. Verifica dei moduli e documenti scaricabili presenti nel sito web. % dei documenti non conformi revisionati		>=	90	8	8	Resp.le Struttura
B3		Formazione			26,00	26,00		
	AZ_B3_103	Verifica del possesso degli attestati di formazione vigenti per la sicurezza, antincendio e privacy per tutti i dipendenti assegnati alla struttura. % di realizzazione.		>=	100	20	20	Resp.le Struttura
	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




SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione

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			53,00	53,00			
B4		Trasparenza e Anticorruzione			4,00	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	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
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			16,00	16,00			
C9		Processi Aziendali			16,00	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	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

SDA1-05 - Uoc Relazioni con l'utenza e partecipazione

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			16,00	16,00			
C9		Processi Aziendali			16,00	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	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			5,00	5,00			
D1		Costi			5,00	5,00			
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	112	<=	108	5	5		CdG (DWH-Altri DB)