

SDS-27 - Uoc Appropriatezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale








Budget 2024

Negoziazione effettuata il 15/04/24 12:12:48

Referenti											
Ricevente				Firma	Data	Assegnatario				Firma	Data
Maria Giovanna D'amato					18/04/24 10:11:12	Maria Giovanna D'amato					18/04/24 10:11:15
					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					
A10		Attività di governo del territorio			16,00	16,00					
	AZ_A10_038	Monitoraggio degli indicatori delle patologie croniche: BPCO, Scompenso Cardiaco, Diabete. Produzione di almeno N° 1 documenti		>=	1	16	16		Resp.le Staff Direzione Sanitaria		
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE			8,00	8,00					
	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)		
	MES_D20b.1.1	Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi	84,4	>=	70	5	5		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	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			10,00	10,00					
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		







SDS-27 - Uoc Appropriately PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale

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				10,00	10,00		
B3	Formazione				6,00	6,00		
	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				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				66,00	66,00		
C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				34,00	34,00		
	AZ_C1_906	IO interaziendale "Continuità clinico assistenziale post acuzie per i pazienti ricoverati in Stroke Unit" - Produzione documento. % di realizzazione.		>=100	17	17	Produzione documento entro il 30/06/2024	Resp.le Struttura
	AZ_C1_907	Delibera di approvazione del Regolamento COT. Produzione del documento. % di realizzazione.		>=100	17	17	Approvazione atto entro il 30/06/2024	Resp.le Struttura
C3	Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative				16,00	16,00		
	AZ_C3_159a	Revisione della procedura aziendale Ausili assistenziali		>=100	16	16		Resp.le Appropriately PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale
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)

SDS-27 - Uoc Appropriatezza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale

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			66,00	66,00		
C9		Processi Aziendali			16,00	16,00		
	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
	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)