





Budget 2024










Negoziazione effettuata il 27/03/24 14:08:38

Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Fernando Cantoro	✓	27/03/24 17:45:42	Antonella Lorenzoni	✓	22/04/24 12:57:41
Barbara Falugiani	✓	28/03/24 09:06:48	Roberto Francini	✓	17/04/24 21:56:09
Laura Picchioni	✓	28/03/24 13:47:35	Stefania Magi	✓	04/04/24 14:53:54
Alessandra Bonciani	✓	28/03/24 17:19:30			
Emiliano Ceccherini	✓	27/03/24 14:19:02			
Valentina Cerreti	✓	28/03/24 12:51:09			








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				31,00	45,00		
A10	Attività di governo del territorio				4,00	3,00		
	AZ_A10_037	Monitoraggio attività e costi. Analisi reportistica e invio bimestrale relazione al Direttore di ZD		>=	6	4	3	Resp.le Zona Distretto
A2	Attività Ambulatoriale				4,00	3,00		
	AZ_A2_104a	% prescrizioni (x 100.000 residenti) di prestazioni riferite alla DGRT 604/2019 sopra il valore atteso	21,37	<=	14,37	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_466	Promozione Attività Fisica Adattata. N. verbali incontri con coordinamento AFT per zona distretto e stakeolder/ potenziali provider.		>=	2	2	3	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi
A5	Attività Gestionale di Supporto				0,00	3,00		
	AZ_A5_732	Monitoraggio della stratificazione della popolazione, all'interno delle cellule di riferimento , in carico all'IFeC in ambito domiciliare. Stesura e analisi report di sintesi . N. ° Report annui da produrre.		>=	2	0	3	Resp.le Struttura

Budget 2024









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			31,00	45,00		
A6		Attiivtà di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermierisitche-Ostetriche			0,00	13,00		
	AZ_A6_046a	Monitoraggio della pianificazione assistenziale con la nuova documentazione (attiivita' domiciliare, ModiCa). Stesura e analisi report di sintesi . N° report trimestrale con indicazioni di NOC-NIC		>=	4	0	5	Resp.le Struttura
	AZ_A6_110b	Mappatura e monitoraggio delle risorse assegnate tramite compilazione mensile del cruscotto gestionale del DIPIO. Rispetto tempi e modi di rendicontazione. N. report da inviare entro il 15 del mese successivo.		>=	12	0	4	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
	AZ_A6_162	Produzione del "Documento di Organizzazione Area Infermieristica/ Ostetrica per i singoli setting". Produzione del documento. % di realizzazione..		>=	100	0	4	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE			1,00	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	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)
A9		Attività Socio-Sanitaria Territoriale			22,00	22,00		
	GLEA_8	Percentuale di anziani >=65 anni trattati in Assistenza Domiciliare	7,92	>=	10,7	7	7	Fonte LEA
	NSG_D22Z.CIA1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	6,47	>=	3,99	4	4	Fonte NSG
	NSG_D22Z.CIA2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	3,42	>=	2,48	4	4	Fonte NSG
	NSG_D22Z.CIA3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	3,51	>=	2	4	4	Fonte NSG
	NSG_D33Z	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	35,69	>=	41	3	3	Fonte NSG

ZD5A\_A - UF Cure Primarie - Zona-Distretto Valdarno









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			16,00	16,00			
B1		Qualità e Accreditamento			1,00	1,00			
	AZ_B1_002	Compilazione liste di autovalutazione dell' accreditamento istituzionale.		=	Si	1	1	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			5,00	5,00			
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	3	2	2	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	3	3	Resp.le Qualità e Rischio Clinico	
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			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

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			21,00	22,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			4,00	4,00		
	AZ_C1_843	Gestione dell'utente pediatrico in ambito domiciliare. Condivisione di un modello organizzativo integrato ospedale e territorio. Produzione del documento. % di realizzazione.		>=	100	4	4	Resp.le Struttura
C9		Processi Aziendali			17,00	18,00		
	AZ_C9_002a	Redazione progetto LEAN di miglioramento in formato A3 e vidimato dal gruppo LEAN aziendale.		>=	1	1	2	Tutte le UUOO/UUFF/AOP afferenti devono essere coinvolte in almeno un progetto Lean Resp.le Staff Direzione Sanitaria
	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
	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)

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			21,00	22,00		
C9		Processi Aziendali			17,00	18,00		
	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			32,00	17,00		
D1		Costi			31,00	15,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	329.556	<=	336.085	5	5	Escluso farmaci e vaccini CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	93.060	<=	93.237	5	3	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	16.586	<=	15.804	5	5	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	124,9	<=	121	12	0	Al fine della valutazione dell'obiettivo verranno tenute anche in considerazione tutte le azioni implementate dalla zona nei confronti dei MMG / PLS al fine della riduzione della spesa farmaceutica (obt calcolato sulla popolazione pesata OSMED) CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_047	Trasporti Sanitari: Rispetto budget assegnato	226.166	<=	262.785,01	2	0	Resp.le Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari
	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.		<=	0	2	2	Resp.le Contabilità Analitica
D2		Azioni di Appropriatezza			1,00	2,00		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	12,14	<=	5	1	2	CdG (DWH-Altri DB)