






ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere

Budget 2024

Negoziazione effettuata il 15/04/24 14:50:38










Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Luigi Quattrucci	✓	16/04/24 15:08:40	Tania Barbi	✓	16/04/24 08:45:54
Debora Maria Rucci	✓	17/04/24 09:33:37	Cinzia Garofalo	✓	23/04/24 18:50:52
Carla Gemignani	✓	15/04/24 17:41:55	Antonella Lorenzoni	✓	22/04/24 12:34:06








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				30,00	48,00		
A2	Attività Ambulatoriale				0,00	11,00		
	AZ_A2_465	Definizione offerta a CUP slot per prestazioni nuovo nomenclatore. Strutturazione agenda per punto di erogazione attivi. % di realizzazione.		>=100	0	5		Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi
	AZ_A2_466	Promozione Attività Fisica Adattata. N. verbali incontri con coordinamento AFT per zona distretto e stakeolder/ potenziali provider.		>=2	0	6		Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi
A5	Attività Gestionale di Supporto				5,00	5,00		
	AZ_A5_595	% di pazienti a domicilio per cui è stato compilato il PAI (piano assistenziale personalizzato).		>=90	5	5	pai presente in cartella adi debitamente compilato. Pai compilati/ totale cartelle adi chiuse	Resp.le Struttura
A6	Attiivtà di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermierisitche- Ostetriche				0,00	10,00		
	AZ_A6_161	Rispetto del cronoprogramma DiPIO per l'implementazione/monitoraggio della Pianificazione assistenziale con GNNN in versione agli stadi di avanzamento per le singole strutture assistenziali.Monitoraggio e N. report semestrali.		>=2	0	5		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	5		Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche

ZD5G_AB - UF Cure Primarie - Colline Metallifere










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				30,00	48,00		
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				24,00	21,00		
	GLEA_8	Percentuale di anziani >=65 anni trattati in Assistenza Domiciliare	6,4	>=	10,7	6	3	Fonte LEA
	NSG_D22Z.CIA1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	5,36	>=	3,99	4	4	dato storico riferito alla ZD Fonte NSG
	NSG_D22Z.CIA2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	3,92	>=	2,48	6	6	Fonte NSG
	NSG_D22Z.CIA3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	4,19	>=	2	8	8	Fonte NSG
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				18,00	18,00		
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				7,00	7,00		
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	3	3	3	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	4	4	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 discendente- 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

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				18,00	18,00		
B3	Formazione				6,00	6,00		
	AZ_B3_105a	Conoscenza del GEP (Gender Equality Plan) aziendale. N° riunioni verbalizzate		>=	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	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		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		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=	90	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		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		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			16,00	16,00			
C9		Processi Aziendali			16,00	16,00			
	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)
D		BUON USO DELLE RISORSE			36,00	18,00			
D1		Costi			34,00	16,00			
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	153.820	<=	154.019	5	5	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	120.487	<=	121.008	5	3		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	7.787	<=	7.496	5	5		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite	124,2	<=	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_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.		<=	0	7	3		Resp.le Contabilità Analitica
D2		Azioni di Appropriatezza			2,00	2,00			
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	0,22	<=	5	2	2		CdG (DWH-Altri DB)