





Budget 2024











Negoziazione effettuata il 15/04/24 10:52:29

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Angela Tozzi			✓	15/04/24 12:54:20	
Roberta Canapini			✓	15/04/24 11:18:47	
Maria Antonietta Sinisgalli			✓	16/04/24 08:43:57	
Cinzia Magi			✓	17/04/24 10:46:53	
David Vicarelli			✓	16/04/24 11:31:18	
Rossana Marchetti			✓	16/04/24 08:38:16	
Lorella Brandini			✓	19/04/24 12:30:59	
Assegnatario			Firma	Data	
Antonella Lorenzoni			✓	27/04/24 13:55:15	
Marco Picciolini			✓	15/04/24 13:09:11	
Vianella Agostinelli			✓	17/04/24 12:56:34	
Cosimo Molinaro			✓	15/04/24 10:55:10	







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	39,00		
A2		Attività Ambulatoriale			4,00	7,00		
	AZ_A2_465	Definizione offerta a CUP slot per prestazioni nuovo nomenclatore. Strutturazione agenda per punto di erogazione attivi. % di realizzazione.		>=	100	0	3	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	4	4	Resp.le Professioni Sanitarie Della Riabilitazione Setting Percorsi Assistenziali Riabilitativi
A6		Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche			0,00	11,00		
	AZ_A6_110a	Monitoraggio risorse assegnate: validazione e analisi dati cruscotto gestionale. Report sulla base di quelli di AOP/UUFF. N° Report		>=	2	0	5	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
	AZ_A6_151	Monitoraggio dati di attività e documentazione assistenziale IFeC. N. Report.		>=	3	0	4	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche

ZD5S_AA - UF Cure Primarie - Valdichiana Senese








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				24,00	39,00		
A6	Attiivtà di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermierisitche-Ostetriche				0,00	11,00		
	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	2		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				19,00	17,00		
	GLEA_8	Percentuale di anziani >=65 anni trattati in Assistenza Domiciliare	7,3	>=10,7	5	5		Fonte LEA
	NSG_D22Z.CIA1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	8,59	>=3,99	4	4	dato storico riferito alla ZD	Fonte NSG
	NSG_D22Z.CIA2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	3,76	>=2,48	5	5		Fonte NSG
	NSG_D22Z.CIA3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	6,67	>=2	5	3		Fonte NSG
AT1	Efficacia Assistenziale				0,00	3,00		
	AZ_AT1_078	Governo dell'efficientamento delle risorse assegnate. N Report annui.		>=2	0	3		Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
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







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_104	Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.		>=	100	5	4 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	2 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			26,00	28,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			10,00	12,00		
	AZ_C1_751b	Avvio team COT (Centrale operativa territoriale). Incontri multiprofessionali e multidisciplinari con il team COT. N ° incontri verbalizzati annuali		>=	3	10	9	Resp.le Struttura
	AZ_C1_883	Implementazione del modello Bed Management e la sua gestione operativa. Produzione procedura di Bad Management. % di realizzazione.		>=	100	0	3 Entro il 30/03/2024	Resp.le Uoc Direzione infermieristica - Zona-Distretto e PO Amiata Senese, Vald'Orcia e Valdichiana Senese

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			26,00	28,00		
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
	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)

Budget 2024

Totali						100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo		Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
D		BUON USO DELLE RISORSE				32,00	15,00		
D1		Costi				30,00	13,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	221.112	<=	221.836	5	5	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	129.244	<=	129.893	5	3		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	14.552	<=	14.400	5	3		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_009	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA: importo pro capite		<=	121	10	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	5	2		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		<=	5	2	2		CdG (DWH-Altri DB)