





Budget 2024






Negoziazione effettuata il 27/03/24 12:09:33

Referenti







| Ricevente | Firma | Data | Assegnatario | Firma | Data |
|---------------------|-------|-------------------|----------------------|-------|-------------------|
| Marco Becattini | ✓ | 28/03/24 17:51:04 | Antonella Lorenzoni | ✓ | 23/04/24 17:26:27 |
| Fabrizio Castellani | ✓ | 29/03/24 12:29:15 | Alfredo Notargiacomo | ✓ | 30/04/24 11:33:12 |
| Laura Ciardi | ✓ | 27/03/24 12:28:29 | Eleonora Salutini | ✓ | 27/03/24 12:43:29 |
| Cristina Donati | ✓ | 27/03/24 14:08:23 | | | |

| 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 | | | 44,00 | 42,00 | | |
| A5 | | Attività Gestionale di Supporto | | | 5,00 | 5,00 | | |
|  | AZ_A5_650 | % di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento. | | >= 90 | 5 | 5 | | CdG (DWH-Altri DB) |
| A6 | | Attiivtà di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermierisitche-Ostetriche | | | 0,00 | 19,00 | | |
|  | 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 |
|  | AZ_A6_173 | Attivita' di valutazione in educazione professionale. Condivisione strumenti/ scale EVIDENCE BASED ad uso degli EDUCATORI PROFESSIONALI. N. riunioni e/o iniziative. | | >= 1 | 0 | 9 | | Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze |








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 | | | 44,00 | 42,00 | | |
| A7 | | Attività di Prevenzione | | | 18,00 | 8,00 | | |
|  | AZ_A7_300 | Progetto LEAN per efficientamento del processo di screening per eradicazione HCV nella popolazione PIV (persone che usano per via venosa) accolta come nuova nell'anno in corso. Esecuzione di M&M per arruolamento in screening e restituzione di esito (comunicazione difficile). % del personale medico e infermieristico coinvolto. | | >= | 80 | 8 | 8 | Resp.le Struttura |
|  | AZ_A7_301 | Contrasto al tabagismo M&M con medici Competenti per sensibilizzazione di lavoratrici e lavoratori tabagisti. Ai sensi di WHP (workplace-health-promotion) sensibilizzazione dei medici competenti aziendali per caunceling per smettere di fumare e definizione di Istruzioni Operative per la segnalazione di casi a rischio e la diffusione della proposta di percorsi individualie di gruppo per smettere di fumare per lavoratrici e Lavoratori. N. Audit accreditati su piattaforma realizzati. | | >= | 1 | 10 | 0 | Resp.le Struttura |
| 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 | | | 20,00 | 9,00 | | |
|  | AZ_A9_437 | Valutazione e verifica dei percorsi residenziali per Persone Dipendenti. N° verifiche | | >= | 4 | 20 | 9 | % di verifiche trimestrali effettuate su totale delle verifiche trimestrali attese 75 Resp.le Struttura |
| 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 |







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 | | |
| B2 | | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure | | | 7,00 | 7,00 | | |
|  | C6.2.1 | Numero Audit Clinici (per struttura) | | >= | 3 | 3 | | Resp.le Qualità e Rischio Clinico |
|  | C6.2.2 | Numero MMR (per struttura) | | >= | 6 | 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 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 | | | 16,00 | 25,00 | | |
| C1 | | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali | | | 0,00 | 9,00 | | |
|  | AZ_C1_879 | Revisione PD-DPTS-05 Procedura per l'applicazione della scheda riabilitativa educativa ICF ORIENTED nell'ambito delle dipendenze. Revisione del documento. % di realizzazione. | | >= | 100 | 0 | 9 | Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze |
| 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) |

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 | 25,00 | | | |
| C9 | | Processi Aziendali | | | 16,00 | 16,00 | | | |
|  | 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 | | | 22,00 | 15,00 | | | |
| D1 | | Costi | | | 20,00 | 13,00 | | | |
|  | AZ_D1_001 | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato | 14.246 | <= | 13.002 | 5 | 5 | Escluso farmaci | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_001d | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci | 112.085 | <= | 108.175 | 5 | 3 | | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_002 | BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato | 3.659 | <= | 3.159 | 5 | 5 | | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_016 | RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato | 921.628 | <= | 959.356 | 5 | 0 | | 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 | 7,61 | <= | 5 | 2 | 2 | | CdG (DWH-Altri DB) |