











Budget 2024

Negoziazione effettuata il 27/03/24 12:14:18






Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Marco Baldi			✓	28/03/24 14:48:23	
Filippo Polcri			✓	29/03/24 14:12:34	
Fabrizio Castellani			✓	29/03/24 12:34:29	
Antonella Pandolfi			✓	30/03/24 11:08:31	
Assegnatario			Firma	Data	
Eleonora Salutini			✓	27/03/24 12:47:35	
Giampiero Luatti			✓	27/03/24 16:51:28	
Antonella Lorenzoni			✓	23/04/24 17:17:09	

					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			33,00	37,00			
A1		Attività di Ricovero			15,00	8,00			
	AZ_B1_057	Realizzazione di incontri multidisciplinari annuali di programmazione e verifica dei casi in doppia diagnosi tra salute mentale e dipendenze da documentare con report . N°		>=	10	15	8	Numero riunioni congiunte partecipate da operaoatri serd e salute mentale denominatore N°di riunioni indette (previsione 1 al mese ad eccezione del perido estivo) 10 riunioni anno )	Resp.le Struttura
A5		Attività Gestionale di Supporto			2,00	2,00			
	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.		>=	90	2	2		CdG (DWH-Altri DB)
A6		Attiivtà di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermierisitche-Ostetriche			0,00	18,00			
	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








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				33,00	37,00		
A6	Attiivtà di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermierisitche-Ostetriche				0,00	18,00		
	AZ_A6_173	Attività' di valutazione in educazione professionale. Condivisione strumenti/ scale EVIDENCE BASED ad uso degli EDUCATORI PROFESSIONALI. N. riunioni e/o iniziative.		>=	1	0	8	Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze
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				15,00	8,00		
	AZ_A9_103a	Partecipazione agli incontri del gruppo tutela minori GTM (Gruppo Tutela Minori). % di partecipazione agli incontri sul totale degli incontri calendarizzati		>=	70	15	8 indicatore presenza degli operatori serd almeno al 70% delle riunioni del G.T.M. rilevazione firme di presenza nei verbali delle riunioni tenute dal respponsabile del GTM.	Resp.le Struttura
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







Budget 2024

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>B</b>		<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>			<b>16,00</b>	<b>16,00</b>		
<b>B3</b>		<b>Formazione</b>			<b>6,00</b>	<b>6,00</b>		
	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
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>			<b>4,00</b>	<b>4,00</b>		
	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
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>31,00</b>	<b>32,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>			<b>15,00</b>	<b>16,00</b>		
	AZ_C1_125a	Partecipazione degli operatori del servizio al gruppo prevenzione educazione alla salute di Zona Distretto. % di riunioni verbalizzate partecipate sul totale delle riunioni		>=	70	15	8 miglioramento attività di prevenzione e promozione della salute attraverso l'ottimale funzionamento del gruppo di esperti dei servizi del distretto zona valtiberina	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			31,00	32,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			15,00	16,00		
	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	8	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			31,00	32,00			
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			20,00	15,00			
D1		Costi			18,00	13,00			
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	1.540	<=	1.552	5	5	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	27.191	<=	27.540	5	3		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	1.378	<=	1.278	5	5		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERT: rispetto budget assegnato	103.743	<=	122.911	3	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	0	<=	5	2	2		CdG (DWH-Altri DB)