








Budget 2020








Negoziazione effettuata il 29/09/20 14:18:04

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Luca Canestri			✓	30/09/20 14:56:59	
Emanuela Fontani			✓	30/09/20 09:00:37	
Roberta Canapini			✓	29/09/20 15:20:09	
Assegnatario			Firma	Data	
Roberto Pulcinelli			✓	30/09/20 11:28:31	

					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	45,00		
A1	Attività di Ricovero				6,00	2,00		
	C15a.13.2	% di ricoveri ripetuti entro 7 giorni per patologie psichiatriche	4,44	<=	4,44	3	1	Fonte MeS
	NSG_D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	7,27	<=	5,5	3	1	Fonte NSG
A2	Attività Ambulatoriale				23,00	22,00		
	AZ_A2_127	Presa in cura da parte dell'equipe multidisciplinare: Numero progetti terapeutici riabilitativi correttamente compilati e aggiornati/pazienti in cura con approccio multidisciplinare		>=	90	7	7	Resp.le Struttura
	AZ_A2_200	TELEVISITE: implementazione attività. N° prestazioni attraverso televisita		>=	1	5	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_201	Riattivazione delle prestazioni. % di prestazioni effettuate nel II Semestre rispetto a pari periodo anno precedente.		>=	60	5	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A9_105a	Accertamento infermieristico in ingresso del percorso: corretta compilazione della scheda infermieristica dei pazienti territoriali multidisciplinari e ricoverati in SPDC		>=	80	0	8	Resp.le Struttura
	MES_C15.2	Contatto entro 7 gg con il DSM degli utenti maggiorenni residenti dalla dimissione del ricovero ospedaliero	87,88	>=	59	6	3	Fonte MeS







## ZD5S\_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese

Budget 2020

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>A</b>	<b>ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali</b>				<b>33,00</b>	<b>45,00</b>		
<b>A6</b>	<b>Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche</b>				<b>0,00</b>	<b>17,00</b>		
	AZ_A6_056	Strutturazione di uno spazio di ascolto e dialogo. N. incontri trimestrali.		>= 1	0	5		Resp.le Direzione infermieristica
	AZ_A6_063	Rispetto della tempistica relativa ai seguenti report gestionali: estrazione mensile dei dati relativi alla dotazione organica, monitoraggio residuo ore e ferie, monitoraggio ingressi/uscite. Invio report nei tempi previsti / totale report richiesti.		>= 95	0	5		Resp.le Direzione infermieristica
	AZ_A6_065	Valutazione applicazione del nuovo nomenclatore ad uso degli educatori Professionali con report del secondo semestre		>= 1	0	7		Resp.le Professioni Sanitarie della Riabilitazione setting Salute Mentale Adulti e Dipendenze
<b>A7</b>	<b>Attività di Prevenzione</b>				<b>3,00</b>	<b>3,00</b>		
	AZ_A7_062	Vaccinazione antinfluenzale: copertura personale presente nella struttura al 31/12. Incremento % rispetto anno precedente.		>= 10	3	3	Sono ricomprese tutte le vaccinazioni effettuata nella campagna vaccinale anno 2020-2021	CdG (DWH-Altri DB)
<b>A8</b>	<b>PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE</b>				<b>1,00</b>	<b>1,00</b>		
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)	3,09	>= 3,09	1	1	Il dato 3,09 è la performance 2018	CdG (DWH-Altri DB)
<b>B</b>	<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>18,00</b>	<b>22,00</b>		
<b>B1</b>	<b>Qualità e Accreditamento</b>				<b>10,00</b>	<b>10,00</b>		
	AZ_B1_059	Incontri multiprofessioni del personale afferente ai servizi Ser-D, SMIA, SMA (operatori del DIPIO e DIPTES), Consultorio, Servizi Sociali. Responsabile del disagio in adolescenza e nella prima età adulta. N. incontri.		>= 3	10	10		Resp.le Struttura
<b>B2</b>	<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>				<b>1,00</b>	<b>5,00</b>		
	AZ_B2_130	Rinforzo formativo sulla sicurezza del processo trasfusionale e igiene delle mani. N.M&M effettuati		>= 1	1	5	Processo trasfusionale non pertinente. Pertinente solo igiene delle mani	Resp.le Direzione infermieristica









## ZD5S\_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese

Budget 2020

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>18,00</b>	<b>22,00</b>		
<b>B3</b>		<b>Formazione</b>			<b>5,00</b>	<b>5,00</b>		
	AZ_B3_035	Percentuale di partecipanti ai corsi di formazione della struttura che superano il test finale		>= 80	5	5		Resp.le Formazione e rapporti con l'Università
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>			<b>2,00</b>	<b>2,00</b>		
	AZ_B4_001a	Divulgazione del Piano Triennale Anticorruzione e del nuovo Codice di Comportamento riscontrabile da riunione di struttura o di altre iniziative dove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.		>= 1	1	1		Resp.le Struttura
	AZ_B4_010	Mappatura processi (attività) su format aziendale (questionario on-line disponibile su intranet con istruzioni per la compilazione e elenco esemplificativo processi) di n. 2 processi attinenti le proprie funzioni e contestualmente rientranti nelle aree a rischio indicate da Anac o in alternativa mappatura di n. 2 processi (attività) attinenti le proprie funzioni come da Regolamento aziendale o altri atti formalizzati.		>= 100	1	1	Vedi pagina intranet dedicata alla mappatura dei processi e dei procedimenti: <a href="https://intranet.uslsudest.toscana.it/index.php?Itemid=1227">https://intranet.uslsudest.toscana.it/index.php?Itemid=1227</a>	Resp.le Relazioni con l'utenza e partecipazione
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>35,00</b>	<b>30,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>			<b>10,00</b>	<b>5,00</b>		
	AZ_C1_312	Attività di integrazione e inclusione sociale per utenti in cura. N. progetti da sviluppare		>= 1	5	5		Resp.le Struttura
	AZ_C1_331	Stesura PDTA diagnosi e presa in carico esordi psicotici. % di stesera documento		>= 100	5	0		Resp.le Struttura
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>25,00</b>	<b>25,00</b>		
	AZ_VI_009	Chiusura valutazione individuale anno precedente: % di personale per la quale si è conclusa la fase di valutazione. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione al 31/03 da ufficio valutazione		>= 80	2	2	Tra il personale della struttura viene considerato anche il valutatore responsabile della UO anche se il suo Valutatore è altro e sta presso altra struttura.	CdG (DWH-Altri DB)

## ZD5S\_C - UF Salute Mentale Adulti - Zona-Distretto Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese

Budget 2020

					Totali			
					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>			<b>35,00</b>	<b>30,00</b>		
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>25,00</b>	<b>25,00</b>		
	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_011	Fattiva collaborazione nella gestione emergenza COVID-19. % di collaborazione del personale .		>= 100	15	15		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_012	Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 30/09		>= 100	2	2		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_014	Assegnazione Obiettivi valutazione individuale anno in corso: % di personale per la quale si è avviata la fase di valutazione. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione al 31/10 da ufficio valutazione		>= 100	2	2		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_016	Inserimento su piattaforma dedicata per il budget anno successivo, da effettuare nel 4^ trimestre, di almeno una proposta di obiettivo (max 3) specifico per la propria struttura o obiettivi trasversali per altre strutture.		TRA 3	2	2	Entro il 30/11/2020	CdG (DWH-Altri DB)
<b>D</b>		<b>BUON USO DELLE RISORSE</b>			<b>14,00</b>	<b>3,00</b>		
<b>D1</b>		<b>Costi</b>			<b>14,00</b>	<b>3,00</b>		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato		<= 119.860	8	2		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_012b	Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale )	471	>= 471	2	1	indicatore rendicontato con numero pazienti con dd	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_019	Assistenza residenziale / semiresidenziale e inserimenti lavorativi per utenti DSM: rispetto budget assegnato	1.604.575	<= 1.836.666	4	0		Resp.le Contabilità Analitica