







Budget 2022








Negoziazione effettuata il 09/06/22 16:44:40

| Referenti | | | | | |
|-----------|-------|------|------------------------|-------|-------------------|
| Ricevente | Firma | Data | Assegnatario | Firma | Data |
| | | | Giovanni Becattini | ✓ | 15/06/22 10:47:51 |
| | | | Lucia Grazia Campanile | ✓ | 15/06/22 12:03:21 |

| Totali | | | | | 0,00 | 100,00 | | |
|---|--------------|---|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|--------------------------------------|---|
| | | Indicatore | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente |
| A | | ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali | | | 0,00 | 31,00 | | |
| A6 | | Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche-Ostetriche | | | 0,00 | 27,00 | | |
|  | AZ_A6_110b | Mappatura e monitoraggio delle risorse assegnate tramite compilazione mensile del cruscotto gestionale del DIPIO. Rispetto tempi e modi di rendicontazione. N. report da inviare entro il 15 del mese successivo. | | >= | 12 | 0 | 27 | Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche |
| A8 | | PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE | | | 0,00 | 4,00 | | |
|  | MES_D20b.1.1 | Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi | | >= | 30 | 0 | 3 | Fonte MeS |
|  | REG_A8_001 | Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance) | | >= | 2,97 | 0 | 1 Il dato 2,97 è la performance 2020 | CdG (DWH-Altri DB) |
| B | | QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO | | | 0,00 | 14,00 | | |
| B2 | | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure | | | 0,00 | 12,00 | | |
|  | C6.2.1 | Numero Audit Clinici (per struttura) | | >= | 1 | 0 | 6 | Resp.le Qualità e Rischio Clinico |
|  | C6.2.2 | Numero MMR (per struttura) | | >= | 3 | 0 | 6 | Resp.le Qualità e Rischio Clinico |
| B3 | | Formazione | | | 0,00 | 0,50 | | |
|  | AZ_B3_083 | Formazione su Anticorruzione. % personale afferente la struttura in possesso di attestato di formazione valido (validità attestato 4 anni) | | >= | 80 | 0 | 0,5 | Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale |







AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia

Budget 2022

| Totali | | | | | 0,00 | 100,00 | | |
|---|------------|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|--|--------------------|
| | | Indicatore | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente |
| B | | QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO | | | 0,00 | 14,00 | | |
| B4 | | Trasparenza e Anticorruzione | | | 0,00 | 1,50 | | |
|  | 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 | 0 | 1 Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno | Resp.le Struttura |
|  | AZ_B4_013 | Compilazione report sul conflitto di interesse del personale afferente la struttura, come da modello allegato e debitamente firmato. % di realizzazione | | >= | 100 | 0 | 0,5 Il report fa riferimento ai moduli di conflitto di interesse richiesti durante l'anno in corso | Resp.le Struttura |
| C | | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO | | | 0,00 | 48,00 | | |
| C1 | | Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali | | | 0,00 | 32,00 | | |
|  | AZ_C1_626 | Redarre protocollo assistenziale finalizzato alla presa in carico del paziente ospedalizzato affetto da delirium. % di realizzazione. | | >= | 100 | 0 | 32 | Resp.le Struttura |
| C9 | | Processi Aziendali | | | 0,00 | 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 | | >= | 90 | 0 | 2 | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_VI_010 | % rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03. | | >= | 90 | 0 | 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 | 0 | 2 Scadenza posticipata al 15 giugno | 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 | 0 | 2 | Resp.le Struttura |

AOP6-08 - AOP Degenze Mediche - Campostaggia

Budget 2022

| Totali | | | | | 0,00 | 100,00 | | |
|---|------------|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|--|
| | | Indicatore | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente |
| C | | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO | | | 0,00 | 48,00 | | |
| C9 | | Processi Aziendali | | | 0,00 | 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 | 0 | 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 | | >= | 80 | 0 | 2 | il 95% corrisponde al valore medio aziendale 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 | 0 | 4 | CdG (DWH-Altri DB) |
| D | | BUON USO DELLE RISORSE | | | 0,00 | 7,00 | | |
| D1 | | Costi | | | 0,00 | 7,00 | | |
|  | AZ_D1_001 | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato | | <= | 257.246 | 0 | 2 | Escluso farmaci. Budget complessivo di tutti i CdC che insistono nella AoP CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_001d | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci | | <= | 185.893 | 0 | 2 | Compresa erogazione diretta. Budget complessivo di tutti i CdC che insistono nella AOP CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_D1_002 | BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato | | <= | 31.981 | 0 | 3 | Budget complessivo di tutti i CdC che insistono nell'Aop CdG (DWH-Altri DB) |