

Budget 2022

Negoziazione effettuata il 09/06/22 16:44:46








Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Stefania Brogini		15/06/22 13:26:29	Lucia Grazia Campanile		15/06/22 12:02:45
			Giovanni Becattini		15/06/22 10:48:19

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	41,00		
A3		Attività di Pronto Soccorso - 118			0,00	27,00		
	AZ_A3_066	Implementazione gestione casistica bassa complessita' secondo approccio "see & treat" in pronto soccorso. % di pazienti bassa complessita' trattati con approccio see and treat sul totale dei pazienti elegibili.		>= 10	0	22		Resp.le Struttura
	D9a	Percentuale di abbandoni al Pronto Soccorso non presidiati		<= 2	0	5		Fonte MeS
A6		Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche			0,00	13,00		
	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	13		Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE			0,00	1,00		
	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








AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - 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		
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
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	38,00		
C1	Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				0,00	22,00		
	AZ_C1_572	Redazione Istruzione Operativa di struttura per implementazione gestione casistica a bassa complessità secondo approccio See and Treat. % di realizzazione.		>= 100	0	22		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 ^a e 3 ^a livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 31/05		>= 100	0	2	Scadenza posticipata al 15 giugno	CdG (DWH-Altri DB)

AOP6-11 - AOP Emergenza Urgenza - 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	38,00		
C9		Processi Aziendali			0,00	16,00		
	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
	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		<=	126.555	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		<=	44.721	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		<=	36.714	0	3	Budget complessivo di tutti i CdC che insistono nell'Aop CdG (DWH-Altri DB)