





Budget 2022








Negoziazione effettuata il 09/06/22 08:29:04

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Antonia Loiacono			✓	15/06/22 16:06:09	
Annarita Paccagnini			✓	09/06/22 11:14:30	
Assegnatario			Firma	Data	
Lorenzo Baragatti			✓	09/06/22 10:51:39	
Giovanni Becattini			✓	15/06/22 10:58:45	

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			22,27	58,00		
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			0,89	1,00		
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)		>= 2,97	0,89	1	Il dato 2,97 è la performance 2020	CdG (DWH-Altri DB)
A9		Attività Socio-Sanitaria Territoriale			21,38	30,00		
	AZ_A9_396	Valutazione degli esiti delle cure e dell'assistenza prestata ai pazienti affetti da patologie progressive in stadio avanzato. Misurazione mediante scheda IPOS (autocompilazione da parte del paziente nella versione "paziente" e dal team nella versione "staff") degli esiti delle cure e dell'assistenza prestata. % schede compilate da paziente e da staff/ pazienti assistiti		>= 70	21,38	30		Resp.le Struttura
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			7,23	16,00		
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			5,34	14,00		
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>= 1	2,67	7		Resp.le Qualità e Rischio Clinico









ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese

Budget 2022


Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			7,23	16,00		
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			5,34	14,00		
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	3	2,67	7	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
B3		Formazione			0,50	0,50		
	AZ_B3_083	Formazione su Anticorruzione. % personale afferente la struttura in possesso di attestato di formazione valido (validità attestato 4 anni)		>=	80	0,5	0,5	Resp.le Agenzia della Formazione Continua - Aziendale
B4		Trasparenza e Anticorruzione			1,39	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	0,89	1	Da effettuare ed inserire su metrica entro 30 giugno
	AZ_B4_013	Compilazione report sul conflitto di interesse del personale afferente la struttura, come da modello allegato e debitamente firmato. % di realizzazione		>=	100	0,5	0,5	Il report fa riferimento ai moduli di conflitto di interesse richiesti durante l'anno in corso
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			14,27	16,00		
C9		Processi Aziendali			14,27	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	1,78	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_010	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 31/03.		>=	90	1,81	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	1,78	2	Scadenza posticipata al 15 giugno

ZD3S_G - UF Cure Palliative - Zona-Distretto Senese

Budget 2022

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			14,27	16,00		
C9		Processi Aziendali			14,27	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	1,78	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	1,78	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	1,78	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	3,56	4	CdG (DWH-Altri DB)
D		BUON USO DELLE RISORSE			56,23	10,00		
D1		Costi			52,67	10,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	52.155	<=	53.077	5	2	Escluso farmaci CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	31.088	<=	27.482	45	5	Compresa erogazione diretta. Al fine del raggiungimento dell'obiettivo verrà considerato un mantenimento di almeno il 90% di U.P. erogate in Distribuzione Diretta nel 2021 CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	4.843	<=	4.944	2,67	3	CdG (DWH-Altri DB)
D2		Azioni di Appropriatezza			3,56	0,00		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	2	<=	20	1,78	0	l'autorizzazione alla richiesta urgente da parte della UUOCC Farmaceutica sarà inviata per conoscenza all'UOC GEF che contabilizzerà sul totale del numero dei documenti CdG (DWH-Altri DB)

Budget 2022

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
D		BUON USO DELLE RISORSE			56,23	10,00		
D2		Azioni di Appropriatezza			3,56	0,00		
	AZ_D2_085	Registrazione FED Morfina. N° Pazienti.		>=	95	1,78	0 il 95% up movimentate deve rientrare nel flusso FED (deve essere registrato allo specifico paziente da parte delle UUOCC farmaceutiche sulla base della documentazione inviata dai reparti)	CdG (DWH-Altri DB)