

AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno

Budget 2026

Negoziazione effettuata il 10/06/26 10:06:46

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Susanna Renai			✓	25/06/26 15:03:18	
Tiziana Renzi			✓	14/06/26 21:28:35	
Sidorela Kulaj			✓	10/06/26 10:42:54	
Assegnatario			Firma	Data	
Patrizia Bobini			✓	10/06/26 16:21:27	
Catia Donnini			✓	10/06/26 11:45:31	
Laura Gambassi			✓	26/06/26 14:40:17	

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		
A2		Attività Ambulatoriale				0,00	10,00		
	B6.2.2.1	Tasso di donazioni di plasma per mille residenti		>=	18	0	5		Fonte MeS
	B6.2.2.2	Tasso di donazioni di emazie per mille residenti		>=	40	0	5		Fonte MeS
A5		Attività Gestionale di Supporto				0,00	20,00		
	AZ_A5_783	Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 30/04.		>=	100	0	2	In coerenza con la circolare ministerale del 28/11/2023, le schede budget devono essere predisposte entro il 28/02 per poi concludere la parte amministrativa di firma entro il 30/06	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A5_801	Messa a regime nuove tecnologie e nuovo LIS: monitoraggio dello stato di avanzamento nuove installazioni. N ° monitoraggi		>=	2	0	13	2 monitoraggi semestrali , il primo al 30/06/2026 e il secondo al 31/12/2026	Resp.le Professioni Tecnico Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale
	AZ_A5_831a	Conclusione installazione strumentazione layout definitivo Corelab, rielaborazione e ottimizzazione dei flussi dei campioni interni e esterni, armonizzazione di range di riferimento e Unità di misura per i Laboratori USL TSE. Configurazione e pianificazione (consolidamento e delocalizzazione) di tutti i test eseguiti nel Corelab. % dei test eseguiti sulla strumentazione Corelab con presentazione di file descrittivo di ogni test.		>=	100	0	5	Target da raggiungere nel 2026 (85828) - Tipologia: (T/text-long)	Resp.le AD Medicina Di Laboratorio

AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno

Budget 2026

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		
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)		>=	3,19	0	1Valutazione media Bersaglio 2023. L'andamento a livello aziendale di un set di indicatori monitorabili, sarà oggetto delle valutazioni intermedie trimestrali.	CdG (DWH-Altri DB)
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				0,00	44,00		
B1	Qualità e Accreditamento				0,00	24,00		
	AZ_B1_170a	Esecuzione attività di controllo di qualità esterna (VEQ) su strumentazione decentrata Emogas Analizzatori Ospedalieri. N. di esercizi eseguiti .		>=	8	0	12	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale
	AZ_B1_322	Attività di controllo dell'andamento dei CQI nuova strumentazione Corelab: glicemia, creatinina, modulo ISE (Na-Cl-K) N. report quadimestrali per analita		>=	3	0	12	Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie setting della Diagnostica di Laboratorio, Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale
B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				0,00	13,00		
	AZ_B2_307	Audit con azioni di miglioramento sul totale degli audit effettuati %		>=	66	0	5	Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	3	0	4	Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	0	4	Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico

AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno

Budget 2026

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	44,00			
B3		Formazione			0,00	5,00			
	AZ_B3_104	Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.		>=	100	0	5	Il 100% del personale dipendente assegnato alle singole strutture (indipendentemente da ruolo, qualifica, profilo professionale) deve fruire e superare il corso Regionale di 4 ore in FAD Asincrona sul Fascicolo Sanitario Elettronico entro il 30/06/2026. Il 100% comprende anche l'anno precedente.	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università
B4		Trasparenza e Anticorruzione			0,00	2,00			
	AZ_VI_017	Divulgazione del Codice di Comportamento e del Regolamento sul Conflitto di Interessi riscontrabile da riunione di struttura ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni di struttura verbalizzate, da effettuare e rendicontare su Metrica entro il 31/03.		>=	1	0	2		Resp.le Struttura
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			0,00	20,00			
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			0,00	5,00			
	AZ_C1_1054	Diagnostica Ematologica integrata con la rete di laboratorio provinciale e revisione del vetrino - Definizione di procedura interna e IO dedicata al processo microscopico. % di realizzazione.		>=	100	0	5		Resp.le AD Medicina Di Laboratorio
C4		Innovazione e Sviluppi Aziendali			0,00	5,00			
	AZ_C4_4001	DE&I Strategy. Partecipazione (documentata) del Responsabile di Struttura ad almeno uno dei 3 eventi DE&I in programma per il 2026.		>=	100	0	5	Saranno disponibili eventi organizzati sul territorio, dall'Azienda.	Resp.le Formazione e rapporti con l'Università
C9		Processi Aziendali			0,00	10,00			
	AZ_VI_009a	Chiusura valutazione individuale anno precedente: % di personale per la quale si è conclusa la fase di valutazione entro il 31/03. % di schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione		>=	90	0	2	Compatibilmente con la funzionalità completa del nuovo gestionale WHR	CdG (DWH-Altri DB)

AOP2-16 - AOP Servizi di diagnostica di laboratorio - Valdarno

Budget 2026

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	20,00		
C9	Processi Aziendali				0,00	10,00		
	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_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	2	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_019	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 30/06.		>=	90	0	2	CdG (DWH-Altri DB)
D	BUON USO DELLE RISORSE				0,00	5,00		
D1	Costi				0,00	5,00		
	AZ_D1_000	Farmaci -Beni sanitari - Beni non sanitari: Rispetto Budget assegnato		<=	697.806	0	5	CdG (DWH-Altri DB)