

AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto

Budget 2026

Negoziazione effettuata il 24/06/26 11:34:12

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Federico Vittori			✓	29/06/26 10:46:08	
Alessandro Pini			✓	25/06/26 13:05:36	
Alice Baldini			✓	29/06/26 14:10:47	
Massimo Cirocco			✓	30/06/26 12:03:03	
Lorenzo Giovani			✓	24/06/26 12:12:46	
Anna Rita Sacchetti			✓	29/06/26 10:50:37	
Leonardo Ceroni			✓	30/06/26 13:16:04	
Assegnatario			Firma	Data	
Silvana Pilia			✓	30/06/26 16:35:42	
Giacchino Celano			✓	24/06/26 18:24:42	
Antonella Dovani			✓	25/06/26 08:54:42	

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	35,00		
A1		Attività di Ricovero			0,00	2,00		
	NSG_H13Cps	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore dall'accesso in struttura	68,12	>=	80	0	2	Fonte NSG
A2		Attività Ambulatoriale			0,00	9,00		
	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	92	>=	90	0	1	Si considerano le prestazioni oggetto di monitoraggio regionale. (Primo Contatto, Prescrizione su ricettario SSN, Classi UBD)
	AZ_A2_614	% dei nuovi pazienti portatori di device impiantabili (peacemaker, defibrillatori, sostituzioni di batterie) che eseguono controlli in telemonitoraggio		>=	80	0	8	Resp.le Struttura
A5		Attività Gestionale di Supporto			0,00	18,00		
	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 ministeriale 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
	AZ_A5_806a	Monitoraggio dell'attività aggiuntiva mensile da fare entro il 15 del mese successivo.. N° Report (da allegare)		>=	12	0	16	Resp.le Struttura

AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto

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	35,00		
A7	Attività di Prevenzione				0,00	5,00		
	NSG_P15Cb	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella		>=60	0	5		Fonte NSG
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	1	Valutazione 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	30,00		
B2	Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure				0,00	23,00		
	AZ_B2_292	Rispetto della "PA DPTIS - 005 Gestione controlli di funzionamento giornalieri sulle apparecchiature radiologiche e Risonanza Magnetica. Compilazione Check List giornaliera delle apparecchiature radiologiche e RM. % di compilazione		>=60	0	15		Resp.le Struttura
	AZ_B2_307	Audit con azioni di miglioramento sul totale degli audit effettuati %		>=66	0	2		Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accredитamento e rischio clinico
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=3	0	3		Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accredитamento e rischio clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=6	0	3		Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accredитamento e rischio clinico

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	30,00		
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	30,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			0,00	15,00		
	AZ_C1_1086	Elaborazione/revisione N. procedure operative Area Ambulatoriale.		>=3	0	15		Resp.le AOP
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)
	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

AOP7-15a - AOP Servizi di diagnostica per immagini - Grosseto

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	30,00		
C9		Processi Aziendali			0,00	10,00		
	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_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		<=	2.214.000	0	5	CdG (DWH-Altri DB)