

ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa

Budget 2026

Negoziazione effettuata il 18/06/26 12:19:43

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Sofia Di Grazia			✓	19/06/26 11:48:32	
Simona Martini			✓	18/06/26 14:51:40	
Assegnatario			Firma	Data	
Antonella Lorenzoni			✓	19/06/26 11:45:22	
Laura Tattini			✓	19/06/26 10:39:28	
Laura Tattini			✓	19/06/26 10:39:28	

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				51,00	31,00		
A2	Attività Ambulatoriale				10,00	0,00		
	AZ_A2_626	N. 1a visita per pazienti fascia 0-3 anni entro 15 giorni dalla richiesta motivata del Pediatra su totale richieste del pediatra per bambini fascia 0-3 anni.		>= 90	10	0		Resp.le Struttura
A5	Attività Gestionale di Supporto				2,00	2,00		
	AZ_A5_783	Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 30/04.		>= 100	2	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	CdG (DWH-Altri DB)
A8	PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE				1,00	1,00		
	REG_A8_001	Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance)		>= 3,19	1	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)
A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale				38,00	28,00		
	AZ_A9_193	Laboratorio interdisciplinare (REGOLIAMOCI!) genitori-bambini per la gestione dell'ADHD e Disregolazione Emotiva. % di Test Campanelle pre- post trattamento somministrato ai pazienti partecipanti al laboratorio		>= 75	9	9		Resp.le Struttura

ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa

Budget 2026

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			51,00	31,00		
A9		Attività Socio-Sanitaria Territoriale			38,00	28,00		
	AZ_A9_194	Follow Up Neonato Late Preter. % di pazienti dimessi dal Setting SMIA entro 180 giorni (pazienti senza complicanze neurologiche)/ totale pazienti dimessi		>= 75	9	9		Resp.le Struttura
	AZ_A9_473	Attivazione di almeno un gruppo multi-servizi per area provinciale su situazioni socio-sanitarie complesse di giovani con età 14-24 anni. % di realizzazione.		>= 100	10	0		Resp.le AD Psicologia
	AZ_A9_475	N° PTRI multidisciplinari completi relativi a minori con disturbi del neuro-sviluppo/N° totale di minori in carico con disturbi del neuro-sviluppo %		>= 80	10	10		Resp.le Struttura
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			17,00	47,00		
B1		Qualità e Accreditamento			2,00	26,00		
	AZ_B1_002a	Compilazione ed invio delle liste di autovalutazione dell'Accreditamento istituzionale da parte delle UU.OO facenti parte dei processi definiti della Legge Regionale n.51/2009 e del Regolamento attuativo 79/R del 2016. N° invvi annui		>= 2	2	2		Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico
	AZ_B1_323	Verifica correttezza e completezza registrazione dati attività nei flussi informativi di pertinenza o tramite registrazione cartacea. Redazione documento di sintesi		>= 100	0	24		Resp.le Ad Direzione professioni sanitarie della riabilitazione
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			8,00	14,00		
	AZ_B2_307	Audit con azioni di miglioramento sul totale degli audit effettuati %		>= 66	2	2		Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>= 3	3	6		Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico

ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa

Budget 2026

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			17,00	47,00		
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			8,00	14,00		
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	3	6	Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accredimento e rischio clinico
B3		Formazione			5,00	5,00		
	AZ_B3_104	Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.		>=	100	5	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.
B4		Trasparenza e Anticorruzione			2,00	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	2	2	Resp.le Struttura
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			15,00	10,00		
C4		Innovazione e Sviluppi Aziendali			5,00	0,00		
	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	5	0	Saranno disponibili eventi organizzati sul territorio, dall'Azienda.
C9		Processi Aziendali			10,00	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	2	2	Compatibilmente con la funzionalità completa del nuovo gestionale WHR

ZD2S_E - UF Salute Mentale Infanzia Adolescenza - Zona-Distretto Alta Valdelsa

Budget 2026

Totali					100,00	100,00			
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO				15,00	10,00		
C9		Processi Aziendali				10,00	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	2	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	2	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	2	2		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_VI_019	% rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 30/06.		>=	90	2	2		CdG (DWH-Altri DB)
D		BUON USO DELLE RISORSE				17,00	12,00		
D1		Costi				17,00	12,00		
	AZ_D1_000	Farmaci -Beni sanitari - Beni non sanitari: Rispetto Budget assegnato	372	<=	510	5	5		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_031	Assistenza residenziale/ semiresidenziale per utenti DSM: Rispetto budget assegnato		<=	234.898	5	0		Resp.le Contabilità Analitica
	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni:% scostamento medio della previsione dal valore effettivo a consuntivo	6,1	<=	10	6	6	Al fine della valutazione dell'obiettivo si terrà conto dell'incidenza della componente sanitaria titolare del budget che quindi ne dispone osservando regole di appropriatezza che non dipendono dal settore amministrativo. Il valore storico è riferito al 2024	Resp.le Contabilità Analitica
	AZ_D1_060	Governo ed efficientamento costi relativamente ad i budget trasversali assegnati	8.537.939	<=	8.426.946	1	1	L'importo dovrà avere un risparmio dell'1,3% rispetto all'anno 2025 come da indicazioni Regionali. La valutazione sarà effettuata escludendo eventuali costi esogeni emersi nell'anno. I costi esogeni dovranno essere correttamente indicati nelle schede compilate mensilmente.	Resp.le Contabilità Analitica