








Budget 2025

Negoziazione effettuata il 21/03/25 09:40:35








| Referenti       |              |   |                      |           |                   |                        |                       |  |  |                    |      |                   |
|-----------------|--------------|---|----------------------|-----------|-------------------|------------------------|-----------------------|--|--|--------------------|------|-------------------|
| Ricevente       |              |   |                      | Firma     | Data              | Assegnatario           |                       |  |  | Firma              | Data |                   |
| Nicola D'aprile |              |   |                      |           | 25/03/25 08:48:33 |                        | Ugo Limbruno          |  |  |                    |      | 21/03/25 11:49:15 |
|                 |              |   |                      |           |                   |                        |                       |  |  |                    |      |                   |
|                 |              |   |                      |           | Totali            |                        | 100,00                | 0,00   |  |                    |      |                   |
|                 |              | Indicatore  | Risultato Anno Prec. | Obiettivo |                   | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note   |  | Referente          |      |                   |
| A               |              | ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali  |                      |           |                   | 46,00                  | 0,00                  |  |  |                    |      |                   |
| A1              |              | Attività di Ricovero  |                      |           |                   | 25,00                  | 0,00                  |  |  |                    |      |                   |
|                 | AZ_A1_148    | % di pazienti con esecuzione di ecocardiogrammi entro 1 ora dal ricovero in UOSD su totale pazienti ricoverati. |                      | >=        | 100               | 25                     | 0                     |  |  | Resp.le Struttura  |      |                   |
| A2              |              | Attività Ambulatoriale  |                      |           |                   | 6,00                   | 0,00                  |  |  |                    |      |                   |
|                 | AZ_A2_103b   | TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)                                   | 95                   | >=        | 90                | 5                      | 0                     |  |  | CdG (DWH-Altri DB) |      |                   |
|                 | AZ_A2_193    | Attività ambulatoriale in LIBERA PROFESSIONE: numero prestazioni ALP / numero prestazioni in Istituzionale      |                      | <=        | 100               | 1                      | 0                     |  |  | CdG (DWH-Altri DB) |      |                   |
| A5              |              | Attività Gestionale di Supporto   |                      |           |                   | 2,00                   | 0,00                  |  |  |                    |      |                   |
|                 | AZ_A5_783    | Chiusura negoziazioni di 2^ e 3^ livello con firma elettronica nel software Metrica entro il 30/04.             |                      | >=        | 100               | 2                      | 0                     | 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 30/04 |  | CdG (DWH-Altri DB) |      |                   |
| A8              |              | PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE  |                      |           |                   | 13,00                  | 0,00                  |  |  |                    |      |                   |
|                 | AZ_A8_003    | Progetto PaRIS PREMS Territoriali. N ° Adesioni all'indagine  | 2.500                | >=        | 8.000             | 6                      | 0                     | Numero adesioni a livello aziendale. Visita Cardiologica, Pneumologica, Diabetologica e Neurologica con pazienti di età >45 anni   |  | CdG (DWH-Altri DB) |      |                   |
|                 | MES_D20b.1.1 | Indagine PREMs sul ricovero ordinario. % arruolati su dimessi   | 81                   | >=        | 70                | 3                      | 0                     |  |  | Fonte MeS          |      |                   |
|                 | MES_D20b.3.1 | Risposta all'indagine PREMs sul ricovero ordinario.   | 21                   | >=        | 30                | 3                      | 0                     |  |  | Fonte MeS          |      |                   |

## 008-B - Uosd Cardiologia - SO Massa Marittima







Budget 2025

| Totali  |            |  |                      |           | 100,00                 | 0,00                  |      |  |   |
|---|------------|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|--|---|
|   |            | Indicatore   | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente  |   |
| A   |            | ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali   |                      |           | 46,00                  | 0,00                  |      |  |   |
| A8  |            | PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE   |                      |           | 13,00                  | 0,00                  |      |  |   |
|    | REG_A8_001 | Partecipazione al raggiungimento degli obiettivi del Sistema di Valutazione della Performance della Sanità Toscana. (valore medio performance) |                      | >=        | 3,19                   | 1                     | 0    | 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   |                      |           | 23,00                  | 0,00                  |      |  |   |
| B1  |            | Qualità e Accreditamento   |                      |           | 9,00                   | 0,00                  |      |  |   |
|    | AZ_B1_002  | Compilazione liste di autovalutazione dell' accreditamento istituzionale.  |                      | =         | Si                     | 1                     | 0    |  | Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico |
|    | AZ_B1_039a | % SDO chiuse entro il giorno 10 del mese successivo.   |                      | >=        | 95                     | 3                     | 0    |  | CdG (DWH-Altri DB)  |
|    | AZ_B1_214  | Valutazione complessiva dell'assistenza ricevuta (da indagine Prems) % risposte con valutazione scarsa o pessima.                              | 0                    | <=        | 5                      | 5                     | 0    |  | CdG (DWH-Altri DB)  |
| B2  |            | Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure   |                      |           | 6,00                   | 0,00                  |      |  |   |
|    | C6.2.1     | Numero Audit Clinici (per struttura)   |                      | >=        | 3                      | 3                     | 0    |  | Resp.le Qualità e Rischio Clinico                                     |
|   | C6.2.2     | Numero MMR (per struttura)   |                      | >=        | 6                      | 3                     | 0    |  | Resp.le Qualità e Rischio Clinico                                     |
| B3  |            | Formazione   |                      |           | 6,00                   | 0,00                  |      |  |   |
|  | AZ_B3_104  | Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.          |                      | >=        | 100                    | 5                     | 0    | Quote di personale assegnato alle singole strutture formato per ambito di competenza: 1) 75% Syllabus trasformazione e competenze digitali (tutto il personale è già registrato sul portale e nella quota è compreso anche il personale già formato); 2) 50 % infezioni ospedaliere (il personale, concordato con i Dipartimenti è già stato individuato); 3) 100% Fascicolo Sanitario Elettronico. Tutto il personale dipendente (indipendentemente da ruolo, qualifica, profilo professionale) dovrà partecipare ad un corso Regionale di 4 ore in FAD Asincrona che a breve sarà attivato e comunicato. | Resp.le Formazione e rapporti con l'Università                        |

Budget 2025

| Totali  |            |   |                      |           | 100,00                 | 0,00                  |      |  |                    |
|---|------------|---|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|------|--|--------------------|
|   |            | Indicatore  | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | Referente  |                    |
| B   |            | QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO  |                      |           | 23,00                  | 0,00                  |      |  |                    |
| B3  |            | Formazione  |                      |           | 6,00                   | 0,00                  |      |  |                    |
|    | AZ_B3_105b | Conoscenza certificazione per parità di genere. N° verbali di riunione di divulgazione.   |                      | >=        | 1                      | 1                     | 0    | Per informazioni contattare la mail de&istrategy@uslsudest.toscana.it.                         | Resp.le Struttura  |
| B4  |            | Trasparenza e Anticorruzione  |                      |           | 2,00                   | 0,00                  |      |  |                    |
|    | 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 entro il 31/03. |                      | >=        | 1                      | 2                     | 0    |  | Resp.le Struttura  |
| C   |            | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO   |                      |           | 12,00                  | 0,00                  |      |  |                    |
| C9  |            | Processi Aziendali  |                      |           | 12,00                  | 0,00                  |      |  |                    |
|    | 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                     | 0    |  | 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                     | 0    |  | 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                     | 0    |  | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_VI_018  | Assegnazione Obiettivi valutazione individuale anno in corso: % di personale per la quale si è avviata la fase di valutazione. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione al 28/02 da ufficio valutazione.    |                      | >=        | 100                    | 2                     | 0    | Data prorogata in attesa di comunicazioni da parte del referente della Valutazione Individuale | CdG (DWH-Altri DB) |
|  | AZ_VI_019  | % rendicontazioni obiettivi di autovalutazione budget anno precedente. Rendicontazioni da effettuare entro il 30/06.  |                      | >=        | 90                     | 2                     | 0    |  | CdG (DWH-Altri DB) |

Budget 2025

| Totali  |            |  |                      |           | 100,00                 | 0,00                  |  |                    |
|---|------------|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|--|--------------------|
|   |            | Indicatore   | Risultato Anno Prec. | Obiettivo | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note   | Referente          |
| C   |            | OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO  |                      |           | 12,00                  | 0,00                  |  |                    |
| C9  |            | Processi Aziendali   |                      |           | 12,00                  | 0,00                  |  |                    |
|    | AZ_VI_020  | Chiusura valutazione individuale anno in corso: % di personale per la quale si è conclusa la fase di valutazione entro il 31/12. Schede individuali gestite rispetto al totale del personale della struttura. Rendicontazione da ufficio valutazione |                      | >= 100    | 2                      | 0                     |  | CdG (DWH-Altri DB) |
| D   |            | BUON USO DELLE RISORSE   |                      |           | 19,00                  | 0,00                  |  |                    |
| D1  |            | Costi  |                      |           | 17,00                  | 0,00                  |  |                    |
|    | AZ_D1_001  | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato   | 7.167                | <= 7.803  | 5                      | 0                     | (Escluso farmaci)<br>L'obiettivo sarà rivisto a 6 mesi sulla base dell'andamento del volume e del tipo di attività erogata   | CdG (DWH-Altri DB) |
|    | AZ_D1_001d | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci   | 84.271               | <= 77.376 | 5                      | 0                     | L'obiettivo sarà valutato anche in base all'andamento della distribuzione diretta. L'obiettivo sarà rivisto a 6 mesi sulla base dell'andamento del volume e del tipo di attività erogata | CdG (DWH-Altri DB) |
|    | AZ_D1_002  | BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato   | 279                  | <= 424    | 5                      | 0                     |  | CdG (DWH-Altri DB) |
|    | AZ_D1_012b | Distribuzione Diretta: % pazienti con distribuzione diretta rispetto il totale dei pazienti trattati (in regime di ricovero o ambulatoriale )  |                      | >=        | 2                      | 0                     | target incremento rispetto all'anno 2024   | CdG (DWH-Altri DB) |
| D2  |            | Azioni di Appropriatezza   |                      |           | 2,00                   | 0,00                  |  |                    |
|  | AZ_D2_080  | Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste  | 3,16                 | <= 5      | 2                      | 0                     |  | CdG (DWH-Altri DB) |