







Budget 2025

Negoziazione effettuata il 21/03/25 09:42:50








Referenti									
Ricevente			Firma	Data	Assegnatario			Firma	Data
Simona Scali				21/03/25 16:53:51	Carlo Milandri				24/03/25 17:06:04
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				25,00	0,00		
A1		Attività di Ricovero				8,00	0,00		
	AZ_A1_147	Valutazione cardio-oncologica secondo linee guida ESC nei pazienti in terapia antitumorale in regime di DH. N. di valutazioni Cardio-oncologiche / N. Cartelle di DH.		>=	95	8	0		Resp.le Struttura
A2		Attività Ambulatoriale				8,00	0,00		
	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	98,7	>=	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)
	AZ_A2_598	Attenzione nei trattamenti chemioterapici nel fine vita. % pazienti trattati negli ultimi 14 giorni di vita.	3,7	<=	3,7	2	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				1,00	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)

064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno










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				25,00	0,00		
A9	Attività Socio-Sanitaria Territoriale				6,00	0,00		
	NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore		>=	55	6	0	Presenza del palliativista nel percorso di cura Fonte NSG
B	QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				16,00	0,00		
B1	Qualità e Accreditamento				1,00	0,00		
	AZ_B1_002	Compilazione liste di autovalutazione dell' accreditamento istituzionale.		=	Si	1	0	Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico
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				7,00	0,00		
	AZ_B3_104	Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.		>=	100	6	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.
	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

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			16,00	0,00		
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			30,00	0,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali			16,00	0,00		
	AZ_A10_041	Diffusione del documento sull'appropriatezza delle Visite in Follow Up delle varie patologie, redatto con i MMG. Num. riunioni/ audit		>=1	12	0		Resp.le Struttura
	AZ_C1_968	Monitoraggio applicazione nota dispositiva prot. 17490/2025 sul percorso oncologico e valutazione dei pazienti in ambito multidisciplinare (GOM). Produzione report semestrale		>=2	4	0	Relazione di monitoraggio del I semestre da inviare entro il 30.07.2025 del II semestre da inviare entro il 31.01.2026.	Direttore Dipartimento
C9		Processi Aziendali			14,00	0,00		
	AZ_C9_004	Partecipazione al Progetto Lean dipartimentale. Sviluppo della progettualità avviata nell'anno 2024. % di realizzazione.		>=100	2	0		Resp.le Dipartimento
	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)

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			30,00	0,00		
C9		Processi Aziendali			14,00	0,00		
	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)
	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			29,00	0,00		
D1		Costi			17,00	0,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	46.914	<=	46.103	5	0	Escluso farmaci CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	4.056.902	<=	3.886.749	5	0	L'obiettivo sarà valutato anche in base all'andamento della distribuzione diretta CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	6.629	<=	6.396	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			12,00	0,00		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	0,95	<=	5	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_129	Appropriatezza prescrittiva farmaci area CDK 4/6. Risparmio atteso	308.865	>=	34.111	2	0	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente è il consumo 2024. CdG (DWH-Altri DB)

064-A - Uosd Oncologia Medica - PO Valdarno

Budget 2025

Totali					100,00	0,00			
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
D		BUON USO DELLE RISORSE			29,00	0,00			
D2		Azioni di Appropriatezza			12,00	0,00			
	AZ_D2_130	Appropriatezza prescrittiva farmaci area inibitori PD-1/PDL-1. Risparmio atteso	1.506.799	>=	344.322	2	0	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente è il consumo 2024.	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_132	Appropriatezza prescrittiva farmaci area PARP-Inibitori. Risparmio atteso	143.191	>=	0	2	0	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente è il consumo 2024.	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_133	Appropriatezza prescrittiva farmaci area Regorafenib Trifluridina/ Tipiracil. Risparmio atteso	61.950	>=	19.618	2	0	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente è il consumo 2024.	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D2_142	Appropriatezza prescrittiva Farmaci K Prostata. Risparmio atteso,	438.190	>=	4.382	2	0	Il valore riportato nella colonna risultato anno precedente è il consumo 2024.	CdG (DWH-Altri DB)