

Budget 2025

Negoziazione effettuata il 08/04/25 10:58:53







Referenti

| Ricevente | | Firma | Data | Assegnatario | | Firma | Data |
|---------------------|--|-------|-------------------|--------------|--|-------|-------------------|
| Alessandra Buonavia | | | 24/04/25 12:27:52 | Luca Franci | | | 08/04/25 12:13:57 |








| | | | | | | | | |
|--------|------------|--|----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|--|---|
| 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 | | | 56,00 | 0,00 | | |
| A2 | | Attività Ambulatoriale | | | 53,00 | 0,00 | | |
| | AZ_A2_103b | TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA) | | >= 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_353 | N° procedure di mammografia con mezzo di contrasto (CESM) | | >= 20 | 16 | 0 | | Resp.le Struttura |
| | AZ_A2_413 | N° di risonanze magnetiche alla mammella | | >= 120 | 16 | 0 | | Resp.le Struttura |
| | AZ_A2_562 | Sviluppo progetti di telemedicina : (telerefertazione, telediagnosi, teleconsulto, ecc.). N. di progetti presentati ed applicati. | | >= | 15 | 0 | > anno 2024 | Direttore Dipartimento Diagnostica per Immagini |
| 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) |

069-N - Uosd Diagnostica Senologica - SO Grosseto




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 | | | 15,00 | 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 | | | 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. |
|  | AZ_B3_105b | Conoscenza certificazione per parità di genere. N° verbali di riunione di divulgazione. | | >= | 1 | 1 | 0 | Per informazioni contattare la mail de&strategy@uslsudest.toscana.it. |
| 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 |

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_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) |
|  | 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 | | | 17,00 | 0,00 | | |
| D1 | | Costi | | | 15,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_D1_001 | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato | 51.789 | <= | 53.265 | 5 | 0 | Escluso farmaci CdG (DWH-Altri DB) |

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 | | | | 17,00 | 0,00 | | |
| D1 | Costi | | | | 15,00 | 0,00 | | |
|  | AZ_D1_001d | BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci | 1.017 | <= | 827 | 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 | 230 | <= | 123 | 5 | 0 | 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 | 0 | <= | 5 | 2 | 0 | CdG (DWH-Altri DB) |