






Budget 2025

Negoziazione effettuata il 07/04/25 10:59:19







Referenti

Ricevente	Firma	Data	Assegnatario	Firma	Data
Mauro Uzi	✓	15/04/25 10:09:31	Vianella Agostinelli	✓	10/04/25 11:37:46
Sabrina De Tommasi	✓	08/04/25 09:43:07	Mariano Genovese	✓	07/04/25 14:06:47
Luca Petruccioli	✓	07/04/25 11:49:49	Alessio Cappetti	✓	14/04/25 08:44:11
Paola Belardi	✓	07/04/25 13:25:16			
Viviana Viticchi	✓	07/04/25 11:42:27			

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	64,00		
A2		Attività Ambulatoriale			0,00	32,00		
	AZ_A2_003b	Tumore alla mammella: % pazienti con trattamento radioterapico entro 2 mesi dall'ultima somministrazione di chemioterapia adiuvante, come da PDTA Regione Toscana		>= 70	0	7		Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie setting diagnostica strumentale ed ambito Oncologico
	AZ_A2_090	Citologia urinaria % produzione 1° vetrino per la lettura entro 5 giorni lavorativi dalla presa in carico		>= 100	0	12		Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie setting diagnostica strumentale ed ambito Oncologico
	AZ_A2_103b	TEMPO DI ATTESA : % prestazioni erogate entro la soglia regionale (Fonte SPA)	100	>= 90	0	1		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_460	Esami Istologici : % produzione del primo vetrino per la lettura dei campioni di endoscopia digestiva entro 5 giorni lavorativi dalla presa in carico.		>= 80	0	12		Resp.le Professioni Tecniche Sanitarie setting diagnostica strumentale ed ambito Oncologico
A5		Attività Gestionale di Supporto			0,00	14,00		
	AZ_A5_720	Valutazione qualitativa screening mammografico periodico. N. report semestrali.		>= 2	0	12		Resp.le Struttura






## AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo

Budget 2025

Totali					0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>A</b>	<b>ATTIVITA' E PERFORMANCE: Perseguimento Strategie Regionali e Aziendali</b>				<b>0,00</b>	<b>64,00</b>		
<b>A5</b>	<b>Attività Gestionale di Supporto</b>				<b>0,00</b>	<b>14,00</b>		
	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 30/04	CdG (DWH-Altri DB)
<b>A6</b>	<b>Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche</b>				<b>0,00</b>	<b>12,00</b>		
	AZ_A6_056b	Gestione dello spazio di ascolto e dialogo. N. report.		>=	3	0	12	Resp.le Struttura
<b>A8</b>	<b>PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE</b>				<b>0,00</b>	<b>1,00</b>		
	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>AT1</b>	<b>Efficacia Assistenziale</b>				<b>0,00</b>	<b>5,00</b>		
	AZ_AT1_078	Governo dell'efficientamento delle risorse assegnate. N Report annui.		>=	2	0	5	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
<b>B</b>	<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>0,00</b>	<b>18,00</b>		
<b>B2</b>	<b>Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure</b>				<b>0,00</b>	<b>10,00</b>		
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	3	0	6	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	0	4	Resp.le Qualità e Rischio Clinico








## AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo

Budget 2025

Totali						0,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente	
<b>B</b>		<b>QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO</b>				<b>0,00</b>	<b>18,00</b>		
<b>B3</b>		<b>Formazione</b>				<b>0,00</b>	<b>6,00</b>		
	AZ_B3_104	Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.		>=	100	0	5	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
	AZ_B3_105b	Conoscenza certificazione per parità di genere. N° verbali di riunione di divulgazione.		>=	1	0	1	Per informazioni contattare la mail de&strategy@uslsudest.toscana.it.	Resp.le Struttura
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>				<b>0,00</b>	<b>2,00</b>		
	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	0	2		Resp.le Struttura
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>				<b>0,00</b>	<b>12,00</b>		
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>				<b>0,00</b>	<b>12,00</b>		
	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
	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

AOP1-04a - AOP Attività oncologiche - Arezzo

Budget 2025

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	12,00		
C9		Processi Aziendali			0,00	12,00		
	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_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	0	2	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	0	2		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	0	2		CdG (DWH-Altri DB)
D		BUON USO DELLE RISORSE			0,00	6,00		
D1		Costi			0,00	6,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato		<=752.820	0	2	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci		<=15.077.688	0	2	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		<=49.568	0	2		CdG (DWH-Altri DB)