






Budget 2025

Negoziazione effettuata il 08/04/25 09:37:09

Referenti									
Ricevente				Firma	Data	Assegnatario			
Paolo Lazzi					09/04/25 10:35:22	Angela Verzichelli			
					08/04/25 11:50:15				








					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			24,00	24,00			
A5		Attività Gestionale di Supporto			21,00	21,00			
	AZ_A5_455	Monitoraggio budget residenzialità e disabilità. Invio mensile report con quote utilizzate. N° invii		>=	12	6	6	L'invio deve essere fatto al Direttore del Dipartimento	Resp.le Contabilità Analitica, Reporting e Monitoraggio
	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.		>=	90	6	6		CdG (DWH-Altri DB)
	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 30/04	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A5_787	Compilazione schede con previsioni budget trasversali gestiti. % di realizzazione.		>=	100	7	7	Devono essere compilate e restituite alla Contabilità Analitica tutte le schede che mensilmente vengono richieste.	Resp.le Contabilità Analitica
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE			3,00	3,00			
	AZ_A8_001b	Supporto all'attività dei Dipartimenti di Line e delle Zone Distretto. Valore medio raggiunto		>=	100	2	2		CdG (DWH-Altri DB)
	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)
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			12,00	12,00			
B1		Qualità e Accreditamento			4,00	4,00			
	AZ_B1_181f	Qualità dei Processi Amministrativi. N° procedure da redigere/revisionare realizzate digitalmente (mediante utilizzo della piattaforma iShare-doc) entro il 31 ottobre		>=	2	4	4	Revisione Procedura Ambito Ospedaliero e Nuova Procedura Ambito Territoriale	Resp.le Uosd Qualità processi amministrativi e internal audit

Budget 2025




Totali						100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo		Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO				12,00	12,00		
B3		Formazione				6,00	6,00		
	AZ_B3_104	Formazione in ottemperanza alle direttive PNRR. % di personale formato nel rispetto delle quote individuate per ambito di competenza.		>=	100	5	5	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	1	1	Per informazioni contattare la mail de&strategy@uslsudest.toscana.it.	Resp.le Struttura
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 entro il 31/03.		>=	1	2	2		Resp.le Struttura
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO				42,00	42,00		
C1		Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali				15,00	15,00		
	AZ_C1_634c	Divulgazione del nuovo Regolamento del Dipartimento riscontrabile da riunione di struttura o da altre iniziative ove risulti il livello di partecipazione degli operatori. Numero riunioni e/o iniziative.		>=	1	15	15		Resp.le Struttura
C3		Revisione Regolamenti, Procedure e Attività Tecnico-Amministrative				15,00	15,00		
	AZ_C3_204	Implementazione documento descrizione del sistema di gestione qualità di UOC. % di realizzazione.		>=	100	15	15		Direttore Dipartimento Governo Processi Amministrativi Zone-Distretto, Presidi Ospedalieri e Dipartimenti Sanitari

## GPA3-03 - Uoc Gestione amministrativa - Zona- Distretto e Presidio Ospedaliero Colline dell'Albegna

Budget 2025

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
<b>C</b>	<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>				<b>42,00</b>	<b>42,00</b>		
<b>C9</b>	<b>Processi Aziendali</b>				<b>12,00</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	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		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		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	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		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		CdG (DWH-Altri DB)
<b>D</b>	<b>BUON USO DELLE RISORSE</b>				<b>22,00</b>	<b>22,00</b>		
<b>D1</b>	<b>Costi</b>				<b>22,00</b>	<b>22,00</b>		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	1.743	<=	1.983	5	Escluso farmaci. La valutazione sarà al netto degli importi relativi a pile acustiche e/o provette	CdG (DWH-Altri DB)

Budget 2025

Totali						100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.		Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
D		BUON USO DELLE RISORSE				22,00	22,00		
D1		Costi				22,00	22,00		
	AZ_D1_002	BENI NON SANITARI: Rispetto Budget assegnato	5.184	<=	4.779	5	5		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.		<=	0	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	Resp.le Contabilità Analitica
	AZ_D1_060	Governo ed efficientamento costi relativamente ad i budget trasversali assegnati	6.345.477	<=	6.250.295	6	6	L'importo dovrà avere un risparmio dell'1,5% rispetto all'anno 2024 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