












Budget 2025

Negoziazione effettuata il 14/04/25 11:53:16






Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Marco Baldi			✓	14/04/25 12:32:12	
Fabrizio Castellani			✓	14/04/25 14:59:13	
Filippo Polcri			✓	14/04/25 13:12:04	
Assegnatario			Firma	Data	
Giampiero Luatti			✓	24/04/25 16:26:08	
Eleonora Salutini			✓	14/04/25 16:42:10	
Antonella Lorenzoni			✓	23/04/25 14:33:55	

					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				35,00	44,00		
A1	Attività di Ricovero				9,00	10,00		
	AZ_B1_057	Realizzazione di incontri multidisciplinari annuali di programmazione e verifica dei casi in doppia diagnosi tra salute mentale e dipendenze da documentare con report . N° incontri.		>=	10	9	10	Resp.le Struttura
A5	Attività Gestionale di Supporto				7,00	7,00		
	AZ_A5_650	% di fatture liquidate/contestate al fornitore entro 30 giorni dal ricevimento.		>=	90	5	5	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)
A6	Attività di Governo delle Professioni Tecnico- Sanitarie e Infermieristiche- Ostetriche				0,00	5,00		
	AZ_A6_161	Rispetto del cronoprogramma DiPIO per l'implementazione/monitoraggio della Pianificazione assistenziale con GNNN in base agli stadi di avanzamento per le singole strutture assistenziali. Monitoraggio e N. report semestrali.		>=	2	0	5	Su cartella informatizzata CR1 o KAIROS Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche









Budget 2025

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			35,00	44,00		
A8		PERFORMANCE COMPLESSIVA SISTEMA DI VALUTAZIONE			1,00	1,00		
	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)
A9		Attività Socio-Sanitaria Territoriale			9,00	7,00		
	AZ_A9_103a	Partecipazione agli incontri del gruppo tutela minori GTM (Gruppo Tutela Minori). % di partecipazione agli incontri sul totale degli incontri calendarizzati		>=	70	9	7	Resp.le Struttura
AT1		Efficacia Assistenziale			9,00	14,00		
	AZ_AT1_059a	Migliorare le cure dei pazienti con gioco d'azzardo patologico incrementando l'offerta di cura. Aggiunta al programma ambulatoriale individuale di un programma di terapia di gruppo per giocatori d'azzardo : apertura di un gruppo terapeutico condotta da uno psicologo ed un educatore per la realizzazione di 9 sedute terapeutiche tematizzate per i giocatori d'azzardo . N° utenti inseriti		>=	3	9	9	Resp.le Struttura
	AZ_AT1_078	Governo dell'efficientamento delle risorse assegnate. N Report annui.		>=	2	0	5	Direttore Dipartimento Professioni Infermieristiche ed Ostetriche
B		QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO			15,00	15,00		
B1		Qualità e Accreditamento			1,00	1,00		
	AZ_B1_002	Compilazione liste di autovalutazione dell' accreditamento istituzionale.		=	Si	1	1	Resp.le Uoc Autorizzazione, Qualità, Accreditamento e rischio clinico
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			6,00	6,00		
	C6.2.1	Numero Audit Clinici (per struttura)		>=	3	3	3	Resp.le Qualità e Rischio Clinico
	C6.2.2	Numero MMR (per struttura)		>=	6	3	3	Resp.le Qualità e Rischio Clinico





Budget 2025

Totali						100,00	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>15,00</b>	<b>15,00</b>		
<b>B3</b>		<b>Formazione</b>				<b>6,00</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	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
<b>B4</b>		<b>Trasparenza e Anticorruzione</b>				<b>2,00</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	2	2		Resp.le Struttura
<b>C</b>		<b>OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO</b>				<b>22,00</b>	<b>20,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>				<b>10,00</b>	<b>8,00</b>		
	AZ_C1_125a	Partecipazione degli operatori del servizio al gruppo prevenzione educazione alla salute di Zona Distretto. % di riunioni verbalizzate partecipate sul totale delle riunioni		>=	100	10	8		Resp.le Struttura
<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	2		Resp.le Struttura

Budget 2025

Totali					100,00	100,00		
		Indicatore	Risultato Anno Prec.	Obiettivo	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	Referente
C		OBIETTIVI ORGANIZZATIVI, INNOVAZIONE E SVILUPPO			22,00	20,00		
C9		Processi Aziendali			12,00	12,00		
	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)
D		BUON USO DELLE RISORSE			28,00	21,00		
D1		Costi			26,00	19,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	1.850	<=	1.632	5	Escluso farmaci	CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	27.540	<=	27.300	5	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	1.211	<=	1.251	5		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			28,00	21,00		
D1		Costi			26,00	19,00		
	AZ_D1_016	RETTE IN COMUNITA' e INSERIMENTI LAVORATIVI per utenti SERD: rispetto budget assegnato	76.328	<=	148.000	5	0	Resp.le Contabilità Analitica
	AZ_D1_054	Monitoraggio e gestione budget trasversali. Valutazione accuratezza previsioni: differenza tra previsione e spesa effettiva.		<=	0	3	3	Resp.le Contabilità Analitica
	AZ_D1_060	Governo ed efficientamento costi relativamente ad i budget trasversali assegnati	9.988.903	<=	9.839.069	3	3 E' stato riportato il valore complessivo dei budget trasversali gestiti della Zona Distretto. 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
D2		Azioni di Appropriatezza			2,00	2,00		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste	4,08	<=	5	2	2	CdG (DWH-Altri DB)