

Budget 2025







Negoziazione effettuata il 08/04/25 10:54:17

Referenti					
Ricevente			Firma	Data	
Valentina Culicchi				08/04/25 13:36:14	
Assegnatario			Firma	Data	
Gloria Turi				08/04/25 11:13:46	
Massimo Alessandri				17/04/25 09:40:28	







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				17,00	29,00		
A2	Attività Ambulatoriale				14,00	26,00		
	AZ_A2_193	Attività ambulatoriale in LIBERA PROFESSIONE: numero prestazioni ALP / numero prestazioni in Istituzionale		<= 100	1	0		CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_A2_558	Redazione e validazione di consigli dietetici a valenza aziendale per: gravidanza e allattamento, disfagia, insufficienza renale cronica. N. documenti redatti su N. documenti proposti.		>= 100	0	13		Resp.le Struttura
	AZ_A2_602	N. televisite in apposita agenda ad uso esclusivo eseguite per monitoraggio dei pazienti con sondino nasogastrico.		>= 100	13	13		CdG (DWH-Altri DB)
A5	Attività Gestionale di Supporto				2,00	2,00		
	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)
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)

## ZD\_NUT2 - Uosd Nutrizione Clinica Area Sud








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			34,00	34,00			
B1		Qualità e Accreditamento			10,00	10,00			
	AZ_B1_319	Stesura carta dei servizi rivolta all'utente delle Strutture di Nutrizione clinica. % di realizzazione.		>=	100	10	10	Da inviare al Direttore del Dipartimento entro il 30.11.2025	Resp.le Struttura
B2		Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure			16,00	16,00			
	AZ_B2_248	Monitorare il percorso della presa in carico nutrizionale del paziente oncologico, a partire dall'esecuzione del test di screening MUST per valutare il rischio di malnutrizione. % delle visite di nutrizione clinica su totale pazienti malnutriti individuati con test di screening MUST (punteggio 1 e 2) e che hanno prenotato una visita.		>=	70	10	10	L'obiettivo viene raggiunto se il 50% dei pazienti che allo screening hanno avuto punteggio 2 o maggiore di 2, hanno ricevuto una visita di nutrizione clinica oppure una valutazione dietetica.	Resp.le Struttura
	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
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

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>34,00</b>	<b>34,00</b>		
<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>32,00</b>	<b>32,00</b>		
<b>C1</b>		<b>Revisione Regolamenti, Procedure e Percorsi Sanitari Aziendali</b>			<b>10,00</b>	<b>10,00</b>		
	AZ_C1_948	Partecipazione alla revisione del PD-DONC-007 Procedura per l'attivazione del percorso dietetico nutrizionale del paziente oncologico in regime ambulatoriale o day hospital; Rev 0 del 14/01/2020". Completamento revisione documento. % di realizzazione.		>=	100	10	10	Resp.le Struttura
<b>C9</b>		<b>Processi Aziendali</b>			<b>22,00</b>	<b>22,00</b>		
	AZ_C9_002b	Sviluppo di una progettualità LEAN. % di realizzazione		>=	100	10	10	Sviluppo di un progetto già avviato o nuova progettualità. Il progetti può avere valenza inter o intra dipartimentale Resp.le Coordinamento Gruppo LEAN
	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
	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	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	2	CdG (DWH-Altri DB)

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			32,00	32,00		
C9		Processi Aziendali			22,00	22,00		
	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	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	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	2	CdG (DWH-Altri DB)
D		BUON USO DELLE RISORSE			17,00	5,00		
D1		Costi			15,00	3,00		
	AZ_D1_001	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato	0	<=	167.149	5	0	Escluso farmaci  CdG (DWH-Altri DB)
	AZ_D1_001d	BENI SANITARI: Rispetto budget assegnato per farmaci	0	<=	5.709	8	3	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	0	<=	88	2	0	CdG (DWH-Altri DB)
D2		Azioni di Appropriatezza			2,00	2,00		
	AZ_D2_080	Richieste da Magazzino. % di richieste urgenti sul totale delle richieste		<=	5	2	2	CdG (DWH-Altri DB)