



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**

PIANO DELLA PERFORMANCE

*Contratti di Budget per CDR
Anno 2024*

BUDGET 2024

S.S. Area Infermieristica
Direzione Sanitaria

OBIETTIVI 2024	Peso %	Resp/Coin	Obiettivo specifico	Indicatore
Screening e prevenzione	15%	SC LRPO/SC Screening e Prevenzione Sec.-SS Igiene-SS Area Infermieristica-SS Area Tec. San.-SS Program. Gest. Ris. Ec.	Percorso di centralizzazione screening coloretale	Partecipazione ai gruppi di lavoro
	15%	SS Area Tec. San/SC Epidemiologia Fattori Rischio-SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica	Attivazione di percorsi multiscreening e di prevenzione primaria	Partecipazione alla realizzazione degli eventi
	5%	SC Attività Tec. Amm./SS Area Tec. San-SC Epidemiologia Fattori Rischio-SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica	Progetto Domus	Partecipazione alla stesura del progetto esecutivo
	10%	SC Epidemiologia Fattori Rischio/SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica-SS Area Tec. San.	Condivisione e diffusione sul territorio toscano di attività di prevenzione, promozione della salute, stili di vita e di interventi per promuovere l'aderenza ai piani vaccinali, agli screening oncologici, alla tutela dell'ambiente/risorse, alla riduzione dello spreco alimentare DGRT 265/2024	Partecipazione alla realizzazione degli eventi
	15%	SC Screening e prev sec/SS Area Inf/SS Area Tec San/SC LRPO	Screening Cervicale: Estensione e copertura NSG >= anno 2023	% estensione ed % copertura NSG
	10%	SC Screening e prev sec/SS Area Inf-SS Area Tec San	Rispetto degli standard raccomandati per i richiami degli screening	% richiami in cui la differenza fra le 2 date è entro gli standard definiti per ciascun screening
	10%	SC Screening e Prevenzione Secondaria/SC Senologia Clinica-SS Area Tecnico Sanitaria-SS Area Infermieristica	Passaggio ai nuovi gestionali di screening	Data passaggio risultante dai verbali di collaudo
Soddisfazione dell'utente	20%		Empowerment e umanizzazione nei confronti dell'utenza	Analisi formalizzata delle segnalazioni ricevute dall'URP Assenza di reclami giustificati specifici all'URP
TOTALE	100%			

BUDGET 2024

S.S. Area Tecnico Sanitario

Direzione Sanitaria

OBIETTIVI 2024	Peso %	Resp/Coin	Obiettivo specifico	Indicatore
Screening e prevenzione	15%	SC LRPO/SC Screening e Prevenzione Sec.-SS Igiene SS Area Infermieristica-SS Area Tec. San.-SS Program. Gest. Ris. Ec.	Percorso di centralizzazione screening colorettales	Rispetto del cronoprogramma regionale di attivazione
	20%	SS Area Tec. San/SC Epidemiologia Fattori Rischio-SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica	Attivazione di percorsi multiscreening e di prevenzione primaria	Partecipazione alla realizzazione degli eventi
	10%	SC Attività Tec. Amm./SS Area Tec. San-SC Epidemiologia Fattori Rischio-SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica	Progetto Domus	Partecipazione alla stesura del progetto esecutivo
	10%	SC Epidemiologia Fattori Rischio/SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica-SS Area Tec. San.	Condivisione e diffusione sul territorio toscano di attività di prevenzione, promozione della salute, stili di vita e di interventi per promuovere l'aderenza ai piani vaccinali, agli screening oncologici, alla tutela dell'ambiente/risorse, alla riduzione dello spreco alimentare DGRT 265/2024	Partecipazione alla realizzazione degli eventi
	15%	SC Screening e prev sec/SS Area Inf/SS Area Tec San/SC LRPO	Screening Colon-retto, Cervicale e Mammografico: Estensione e Copertura NSG >= Anno 2023	% estensione ed % copertura NSG
	10%	SC Screening e prev sec/SS Area Inf-SS Area Tec San	Rispetto degli standard raccomandati per i richiami degli screening	% richiami in cui la differenza fra le 2 date è entro gli standard definiti per ciascun screening
	10%	SC Screening e Prevenzione Secondaria/SC Senologia Clinica-SS Area Tecnico Sanitaria-SS Area Infermieristica	Passaggio al nuovo gestionale di screening per il mammografico	Data passaggio risultante da verbale di collaudo
Soddisfazione dell'utente	10%		Empowerment e umanizzazione nei confronti dell'utenza	Assenza di reclami giustificati specifici all'URP
TOTALE	100%			

BUDGET 2024

S.C. Screening e Prevenzione Secondaria

Direttore: Dott.ssa Paola Mantellini

OBIETTIVI 2024	Peso %	Resp/Coin	Obiettivo specifico	Indicatore
Screening e prevenzione	10%	SC LRPO/SC Screening e Prevenzione Sec.-SS Igiene-SS Area Infermieristica-SS Area Tec. San.-SS Program. Gest. Ris. Ec.	Percorso di centralizzazione screening colorettales	Rispetto del cronoprogramma regionale di attivazione
	20%	SC Attività Tec. Amm./SS Area Tec. San./SC Epidemiologia Fattori Rischio/SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica	Collaborazione allo sviluppo delle progettualità strategiche: 1) Progetto Domus 2) Attivazione di percorsi multiscreening e di prevenzione primaria 3) Condivisione e diffusione sul territorio toscano di attività di prevenzione, promozione della salute, stili di vita e di interventi per promuovere l'aderenza ai piani vaccinali, agli screening oncologici, alla tutela dell'ambiente/risorse, alla riduzione dello spreco alimentare DGRT 265/2024	Partecipazione alla stesura del progetto esecutivo Partecipazione alla realizzazione degli eventi
	30%		Screening Colon-retto, Cervicale e Mammografico: Estensione e copertura NSG >= Anno 2023	% estensione ed % copertura NSG
	10%	SC Screening e Prevenzione Secondaria/SC Senologia Clinica-SS Area Tecnico Sanitaria-SS Area Infermieristica	Passaggio ai nuovi gestionali di screening	Data passaggio risultante dai verbali di collaudo
	15%	SC Screening e prev sec/SC Senologia Clinica/SS Area Inf-SS Area Tec San	Rispetto degli standard raccomandati per i richiami degli screening e omogeneizzazione dei percorsi radiologici	% richiami in cui la differenza fra le 2 date è entro gli standard definiti per ciascun screening stesura procedura unica per percorsi radiologici
Capacità di ricerca	5%		IF di struttura \geq all'IF medio di struttura di 3 anni	IF Anno 2024/IF medio Anni 2020-22-23
	5%		Capacità di attrarre finanziamenti esterni anche attraverso partecipazione ai bandi di ricerca usciti nell'anno e/o mantenimento delle relazioni attive e sviluppo di relazioni con Reti Internazionali: presentazione di almeno 2 progetti/reti	N° di progetti presentati come capofila o come partner/reti attive o rapporti certificati dal centro esterno
Soddisfazione dell'utente	5%		Empowerment e umanizzazione nei confronti dell'utenza	Assenza di reclami giustificati specifici all'URP
TOTALE	100%			

BUDGET 2024

S.S. Centro di Riabilitazione Oncologica

Responsabile: Dott.ssa Isolina Bracciali

OBIETTIVI 2024	Peso %	Resp/Coin	Obiettivo specifico	Indicatore
Screening e prevenzione	10%	SS Area Tec. San/SC Epidemiologia Fattori Rischio-SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica	Attivazione di percorsi multiscreening e di prevenzione primaria	Partecipazione alla realizzazione degli eventi
	10%	SC Epidemiologia Fattori Rischio/SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica-SS Area Tec. San.	Condivisione e diffusione sul territorio toscano di attività di prevenzione, promozione della salute, stili di vita e di interventi per promuovere l'aderenza ai piani vaccinali, agli screening oncologici, alla tutela dell'ambiente/risorse, alla riduzione dello spreco alimentare DGRT 265/2024	Partecipazione alla realizzazione degli eventi
Rischio Clinico	10%		Effettuazione di almeno 3 audit e/o rassegne di M&M	N. di audit e/o rassegne di M&M
	10%		Capacità di controllo delle cadute dei pazienti	Applicazione buone pratiche per la sicurezza del paziente "Capacità di controllo delle cadute dei pazienti"
Specialistica ambulatoriale	10%	SS Cerion/SS Igiene, org. e gov. ser. San.	Attivazione del nuovo Flusso SIAR secondo il cronoprogramma regionale	Flussi correttamente inviati
	15%		Completa compilazione campi Flusso SPR in base alle indicazioni della RT (>90%)	% compilazione campi flussi
Rete oncologica Regione Toscana	15%	SC Epidemiologia Clinica/SS Riabilitazione-SS Igiene	Centro interaziendale per il benessere del paziente oncologico e degli operatori	Partecipazione ai gruppi di lavoro e stesura razionale di disciplina
Soddisfazione dell'utente	20%		Empowerment e umanizzazione nei confronti dell'utenza	Assenza di reclami giustificati specifici all'URP
TOTALE	100%			

BUDGET 2024

S.C. Senologia clinica

Direttore: Dott. Beniamino Brancato

OBIETTIVI 2024	Peso %	Resp/Coin	Obiettivo specifico	Indicatore
Screening e prevenzione	25%	SC Epid fattori rischio/SC Senologia Clinica	Sviluppo di sinergie con AVC per pazienti ad alto rischio e per percorsi senologici	Definizione di intese/accordi
	5%	SC Screening e Prevenzione Secondaria/SC Senologia Clinica-SS Area Tecnico Sanitaria-SS Area Infermieristica	Passaggio al nuovo gestionale di screening per il mammografico	Data passaggio risultante da verbale di collaudo
	15%	SC Attività Tec. Amm./SS Area Tec. San./SC Epidemiologia Fattori Rischio/SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica	Collaborazione allo sviluppo delle progettualità strategiche: 1) Progetto Domus 2) Attivazione di percorsi multiscreening e di prevenzione primaria 3) Condivisione e diffusione sul territorio toscano di attività di prevenzione, promozione della salute, stili di vita e di interventi per promuovere l'aderenza ai piani vaccinali, agli screening oncologici, alla tutela dell'ambiente/risorse, alla riduzione dello spreco alimentare DGRT 265/2024	Partecipazione alla stesura del progetto esecutivo Partecipazione alla realizzazione degli eventi
	25%	SC Screening e prev sec/SC Senologia Clinica/SS Area Inf-SS Area Tec San	Rispetto degli standard raccomandati per i richiami dello screening mammografico e omogeneizzazione dei percorsi radiologici	% richiami in cui la differenza fra le 2 date è entro gli standard definiti stesura procedura unica per percorsi radiologici
Sistema Informativo Sanitario e Socio Sanitario: Specialistica	20%		Corretta prescrizione delle prestazioni ambulatoriali: Data prescrizione della ricetta antecedente alla data di erogazione in almeno il 90% delle prescrizioni	% di ricetta con data prescrizione antecedente alla data di erogazione (escluse V10.3 e V16.3)
Rischio Clinico	5%		Effettuazione di almeno 3 audit e/o rassegne di M&M	N. di audit e/o rassegne di M&M
Soddisfazione dell'utente	5%		Empowerment e umanizzazione nei confronti dell'utenza	Assenza di reclami giustificati specifici all'URP
TOTALE	100%			

BUDGET 2024

S.C. Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica

Direttore: Dott.ssa Cristina Sani

OBIETTIVI 2024	Peso %	Resp/Coin	Obiettivo specifico	Indicatore
Screening e prevenzione	35%	SC LRPO/SC Screening e Prevenzione Sec.-SS Igiene-SS Area Infermieristica-SS Area Tec. San.-SS Program. Gest. Ris. Ec.	Percorso di centralizzazione screening colorettrale	Avvio prima fase di sperimentazione
	15%	SC Attività Tec. Amm./SS Area Tec. San./SC Epidemiologia Fattori Rischio/SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica	Collaborazione allo sviluppo delle progettualità strategiche: 1) Progetto Domus 2) Attivazione di percorsi multiscreening e di prevenzione primaria 3) Condivisione e diffusione sul territorio toscano di attività di prevenzione, promozione della salute, stili di vita e di interventi per promuovere l'aderenza ai piani vaccinali, agli screening oncologici, alla tutela dell'ambiente/risorse, alla riduzione dello spreco alimentare DGRT 265/2024	Partecipazione alla stesura del progetto esecutivo Partecipazione alla realizzazione degli eventi
	25%	SC Screening e prev sec/SS Area Inf/SS Area Tec San/SC LRPO	Screening Colon-retto e Cervicale: Estensione e copertura NSG >= Anno 2023	% estensione ed % copertura NSG
Rischio Clinico	5%		Effettuazione di almeno 5 audit e/o rassegne di M&M	N. di audit e/o rassegne di M&M
Capacità di ricerca	10%		IF di struttura ≥ IF medio di struttura di 3 anni	IF Anno 2024/IF medio Anni 2021-22-23
	10%		Capacità di attrarre finanziamenti esterni anche attraverso partecipazione ai bandi di ricerca usciti nell'anno e/o mantenimento delle relazioni attive e sviluppo di relazioni con Reti Internazionali: presentazione di almeno 2 progetti/reti	N° di progetti presentati come capofila o come partner/reti attive o rapporti certificati dal centro esterno
TOTALE	100%			

BUDGET 2024

S.C. Core Research Laboratory (CRL)

Direttore: Dott. Rosario Notaro

OBIETTIVI 2024	Peso %	Resp/Coin	Obiettivo specifico	Indicatore
Screening e prevenzione	10%		Favorire sinergie in merito a progetti di ricerca su screening oncologici	Relazione di aggiornamento nella quale evidenziare le attività di sinergia prodotte
Capacità di ricerca	35%		IF di struttura \geq IF medio di struttura di 3 anni	IF Anno 2024/IF medio Anni 2020-2021-2023
	35%		Capacità di attrarre finanziamenti esterni anche attraverso partecipazione ai bandi di ricerca usciti nell'anno e/o mantenimento delle relazioni attive e sviluppo di relazioni con Reti Internazionali: presentazione di un numero di progetti/reti non inferiore al 2023	N° di progetti presentati come capofila o come partner/reti attive o rapporti certificati dal centro esterno
	15%		Declinazione obiettivi e monitoraggio attività delle 3 UR esterne	Relazione con obiettivi e monitoraggio attività
Controllo dei costi	5%		Riduzione della spesa per dispositivi e prodotti chimici (-5% rispetto al 2023) - esclusi i consumi per progetti finalizzati	Importo dispositivi e prodotti chimici 2023/Importo dispositivi e prodotti chimici 2024
TOTALE	100%			

BUDGET 2024

S.S. Igiene, organizzazione e governo dei servizi sanitari

Responsabile: Dott. Tommaso Tanini

OBIETTIVI 2024	Peso %	Resp/Coin	Obiettivo specifico	Indicatore
Screening e prevenzione	10%	SC LRPO/SC Screening e Prevenzione Sec.-SS Igiene-SS Area Infermieristica-SS Area Tec. San.-SS Program. Gest. Ris. Ec.	Percorso di centralizzazione screening colorettales	Partecipazione ai gruppi di lavoro
	10%	SC Attività Tec. Amm./SS Area Tec. San./SC Epidemiologia Fattori Rischio/SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica	Collaborazione allo sviluppo delle progettualità strategiche: 1) Progetto Domus 2) Attivazione di percorsi multiscreening e di prevenzione primaria 3) Condivisione e diffusione sul territorio toscano di attività di prevenzione, promozione della salute, stili di vita e di interventi per promuovere l'aderenza ai piani vaccinali, agli screening oncologici, alla tutela dell'ambiente/risorse, alla riduzione dello spreco alimentare DGRT 265/2024	Partecipazione alla stesura del progetto esecutivo Partecipazione alla realizzazione degli eventi
Ottimizzazione ed efficientamento dei servizi	30%		Gestione, monitoraggio e verifica attività sanitarie: sorveglianza monitoraggio microbiologico, servizio pulizia, smaltimento rifiuti sanitari, utilizzo spazi ambulatoriali, libera professione intramoenia, liste di attesa e indicatori completezza e qualità dell'informazione SIS	Predisposizione di relazioni, report, indicatori
Rete oncologica Regione Toscana	15%		Supporto al coordinamento della Rete Oncologica con particolare attenzione ai percorsi di aggiornamento e revisione dei PDTA	Partecipazione agli incontri di coordinamento delle Rete Relazione semestrale sullo stato di aggiornamento dei PDTA
	15%	SC Epidemiologia Clinica/SS Riabilitazione-SS Igiene	Centro interaziendale per il benessere del paziente oncologico e degli operatori	Partecipazione ai gruppi di lavoro
Implementazione PNRR/PNC e Sanità digitale	15%	SS Igiene/SC Att. Tec. Amm.	Progetto FSE2.0 azioni propedeutiche tecnico - organizzative	Partecipazione ai gruppi di lavoro
	5%	SC Attività Tec. Amm./SS Igiene	Realizzazione PNRR/PNC investimenti Rispetto dei target di programmazione Rendicontazione di spesa pari almeno al 50% del contributo assegnato	Target di programmazione e spesa rendicontata/contributo assegnato
TOTALE	100%			

BUDGET 2024

S.C. Epidemiologia Clinica e di supporto al Governo Clinico

Direttore: Dott.ssa Giovanna Masala

OBIETTIVI 2024	Peso %	Resp/Coin	Obiettivo specifico	Indicatore
Screening e Prevenzione	10%	SC Epidemiologia Fattori Rischio/SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica-SS Area Tec. San.	Collaborazione allo sviluppo delle progettualità strategiche: 1) Progetto Domus 2) Attivazione di percorsi multiscreening e di prevenzione primaria 3) Condivisione e diffusione sul territorio toscano di attività di prevenzione, promozione della salute, stili di vita e di interventi per promuovere l'aderenza ai piani vaccinali, agli screening oncologici, alla tutela dell'ambiente/risorse, alla riduzione dello spreco alimentare DGRT 265/2024	Partecipazione alla stesura del progetto esecutivo Partecipazione alla realizzazione degli eventi
	10%		Monitoraggio mensile degli indicatori screening (adesione/estensione, tempi di attesa, NSG)	Predisposizione di report di monitoraggio con cadenza mensile da trasmettere in Direzione (adesione/estensione, tempi di attesa, NSG)
Capacità di ricerca	20%		IF di struttura \geq IF medio di struttura di 3 anni	IF Anno 2024/IF medio Anni 2021-22-23
	20%		Capacità di attrarre finanziamenti esterni anche attraverso partecipazione ai bandi di ricerca usciti nell'anno e/o mantenimento delle relazioni attive e sviluppo di relazioni con Reti Internazionali: presentazione di almeno 10 progetti/reti	N° di progetti presentati come capofila o come partner/reti attive o rapporti certificati dal centro esterno
	5%		Partecipazione alla valutazione dell'attività scientifica e di ricerca effettuata dall'Istituto: calcolo dell'IF secondo gli indicatori aziendali (a livello complessivo aziendale e di singolo CdR) nei tempi necessari per la chiusura del budget	Predisposizione del calcolo indicatore IF per CdR
Registri	20%		Registro Tumori: completamento inserimento Anno 2019 (100%), Anno 2020 (almeno il 70%), Anno 2021 (almeno il 5%) e realizzazione stime totali e per area vasta annuali (anno 2024)	N° inserimenti effettuati/N° casi da inserire dell'anno 2019-2020-2021, Stime prodotte
Rete oncologica Regione Toscana	15%	SC Epidemiologia Clinica/SS Riabilitazione-SS Igiene	Centro interaziendale per il benessere del paziente oncologico e degli operatori	Partecipazione ai gruppi di lavoro e stesura razionale
TOTALE	100%			

BUDGET 2024

S.C. Epidemiologia dei Fattori di rischio e degli stili di vita

Direttore sostituto: Dott.ssa Giovanna Masala

OBIETTIVI 2024	Peso %	Resp/Coin	Obiettivo specifico	Indicatore
Screening e Prevenzione	20%	SC Epidemiologia Fattori Rischio/SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica-SS Area Tec. San.	Condivisione e diffusione sul territorio toscano di attività di prevenzione, promozione della salute, stili di vita e di interventi per promuovere l'aderenza ai piani vaccinali, agli screening oncologici, alla tutela dell'ambiente/risorse, alla riduzione dello spreco alimentare DGRT 265/2024	Coordinamento gruppo di lavoro e partecipazione alla realizzazione degli eventi
	10%	SC Attività Tec. Amm./SS Area Tec. San/SC Epidemiologia Fattori Rischio-SC Screening e Prevenzione Secondaria-SS Riabilitazione-SC Senologia-SC LRPO-SS Igiene-SC Epidemiologia Clinica-SS Area Infermieristica	Collaborazione allo sviluppo delle progettualità strategiche: 1) Progetto Domus 2) Attivazione di percorsi multiscreening e di prevenzione primaria	Partecipazione alla stesura del progetto esecutivo Partecipazione alla realizzazione degli eventi
	10%	SC Epid fattori rischio/SC Senologia Clinica	Sviluppo di sinergie con AVC per pazienti ad alto rischio	Definizione di intese/accordi
Capacità di ricerca	20%		Capacità di attrarre finanziamenti esterni anche attraverso partecipazione ai bandi di ricerca usciti nell'anno e/o mantenimento delle relazioni attive e sviluppo di relazioni con Reti Internazionali: presentazione di almeno 10 progetti/reti	N° di progetti presentati come capofila o come partner/reti attive o rapporti certificati dal centro esterno
	20%		IF di struttura \geq IF medio di struttura degli ultimi 3 anni	IF Anno 2024/IF medio Anni 2021-22-23
Registri	20%		Registro Mortalità: completamento inserimento Anni 2021-2022 (100%) ed inserimento Anno 2023 (almeno il 50%)	N° inserimenti effettuati / N° casi da inserire dell'anno 2021-2022 e 2023
TOTALE	100%			