



AZIENDA SANITARIA LOCALE AL

Sede legale: Via Venezia 6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

Deliberazione del Direttore Generale n. del

OGGETTO:

.....UVTWVWT C'RTQRQGP VG
"

il Responsabile del Procedimento
artt. 5 – 6 L. 7.8.90 n. 241

Il Responsabile

Registrazione contabile

Esercizio

Conto

Importo

Il Dirigente Responsabile

Eseguibile dal

Trasmessa alla Giunta Regionale in data

approvata in data

Trasmessa al Collegio Sindacale in data

Pubblicata ai sensi di legge dal

si attesta che il presente atto viene inserito e pubblicato nell'albo pretorio informatico dell'Azienda dalla data indicata per 15 gg. consecutivi (art.32 L. 69/2009)

Il Dirigente Amministrativo SC Affari Generali -Relazioni istituzionali-
Tutele-Attività Ispettiva

OGGETTO: Programmazione gestionale per l'anno 2018. Piano annuale della Performance. Approvazione schede di budget dei Centri di Responsabilità dell'ASL AL.

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D.Lgs. n. 502 del 30.12.1992 e successive modificazioni ed integrazioni;
Vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22.10.2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;
Visto il D.P.G.R. n. 85 del 17.12.2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;
Vista la D.G.R. n. 40-1368 del 27.04.2015 di nomina del Direttore Generale dell'ASL AL;

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 678 dell'11.10.2017 ad oggetto: "Individuazione degli atti di indirizzo e di governo e degli atti di gestione. Ripartizione delle competenze tra la Direzione Generale e le Strutture dell'A.S.L. AL";

Vista la D.G.R. n. 53-2487 del 23.11.2015, ad oggetto: "AA.SS.RR. - Procedimento regionale di verifica degli atti aziendali - Art. 3 D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i. - D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012 - D.G.R. n. 42-1921 del 27.07.2015 - Presa d'atto adeguamento alle prescrizioni regionali e recepimento definitivo ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012, all. A, par. 5.1.", con la quale è stato recepito in via definitiva l'Atto Aziendale dell'ASL AL, come riadottato, a seguito delle prescrizioni regionali, con la deliberazione n. 711 del 06.10.2015;

Vista la D.G.R. n. 29-5942 del 17.11.2017, ad oggetto "Atti aziendali delle AA.SS.RR. - ASL AL di Alessandria - Atto n. 656 del 28.09.2017 'Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 - proposta di modifiche'. Recepimento regionale ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012, all. A, par. 5.1.";

Preso visione della proposta del Responsabile della Struttura S.C. Programmazione Controllo Sistema Informativo, qui di seguito riportata:

"Vista la D.G.R. 23.12.2013, n.25-6944 che definisce le linee di indirizzo per la costituzione ed il funzionamento degli Organismi Indipendenti di Valutazione ed in materia di misurazione, valutazione e trasparenza della performance, in applicazione del D.Lgs. n.150/2009 così come modificato da ultimo con D.Lgs. n. 74/2017;

Considerato che la D.G.R. soprarichiamata, al punto B.3 dell'All. B "Documenti aziendali di programmazione e verifica della performance", prevede che "ogni azienda deve predisporre annualmente un provvedimento programmatico con il quale, in coerenza con le risorse assegnate, sono esplicitati gli obiettivi, gli indicatori ed il target, sui quali si baserà poi la misurazione, la valutazione e la rendicontazione della performance. Il provvedimento in questione è denominato Piano Annuale della Performance (PAP)";

Considerata la D.G.R. n. 26-6421 del 26.01.2018 "Art. 3 bis, commi 5 e ss. D.Lgs n. 502/1992 e s.m.i.. Assegnazione obiettivi gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai direttori generali/commissari delle aziende sanitarie regionali per l'anno 2018. Approvazione criteri e modalità di valutazione";

Preso atto che per il raggiungimento degli obiettivi assegnati da parte della Regione Piemonte ai Direttori Generali per l'anno in corso sono coinvolti i Centri di Responsabilità aziendali attraverso il "processo di budget" e l'assegnazione delle "schede di budget";

Considerato che per definizione del percorso del sistema di Budget e per l'individuazione degli obiettivi, indicatori e valori attesi da recepire per ciascun Centro di Responsabilità nelle schede di Budget per l'anno 2018 ha operato il Comitato Budget aziendale, individuato giusta nota prot. n. 78990 del 4 agosto 2017;

Rilevato che gli obiettivi assegnati ai Centri di Responsabilità aziendale sono riconducibili alle seguenti macro-categorie:

- obiettivi di recupero della produttività nelle attività erogate
- obiettivi di efficientamento della rete ospedaliera
- obiettivi di rispetto dei tetti di consumo farmaci, dispositivi medici ed altri beni sanitari
- obiettivi economico-finanziari di rispetto dei tetti di spesa per Centro di responsabilità
- obiettivi di appropriatezza prescrittiva e di erogazione delle prestazioni sanitarie
- obiettivi di sviluppo dell'offerta per le Cure Primarie
- obiettivi di razionalizzazione organizzativa nei servizi sanitari e nei servizi tecnici e di supporto
- obiettivi di qualità dell'offerta sanitaria
- obiettivi di rispetto degli standard dei tempi di attesa della specialistica ambulatoriale, ricoveri ospedalieri, accessi Pronto Soccorso / DEA
- obiettivi legati all'attività di prevenzione

Rilevato che il sistema di budget è stato adottato dall'Azienda quale strumento gestionale e di programmazione annuale, articolato in schede contenenti obiettivi di attività, di efficienza e progettuali per ogni Centro di Responsabilità aziendale, attribuendo responsabilità economiche di budget solo per i costi direttamente controllati dal Responsabile, anche per evidenziare la caratteristica gestionale e non solamente contabile dello strumento adottato;

Considerato che gli obiettivi delle schede di budget sono direttamente connessi al sistema incentivante tramite un sistema di pesatura degli obiettivi concordati;

Dato atto che quanto sopra descritto trova compimento nel sistema di schede di budget relative ai Centri di Responsabilità aziendali, schede che sono allegate al presente provvedimento come parte integrante e sostanziale;

Dato atto che gli obiettivi assegnati ai diversi Centri di Responsabilità aziendali tengono conto e sono coerenti con quanto previsto da

- Deliberazione n. 100 del 31.01.2018 ad oggetto: "Bilancio Preventivo Economico Annuale 2018";
- Piano di Efficientamento anno 2018;
- D.G.R. 26-6421 del 26.01.2018 "Art. 3 bis, commi 5 e ss. D.Lgs n. 502/1992 e s.m.i.. Assegnazione obiettivi gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai direttori generali/commissari delle aziende sanitarie regionali per l'anno 2018. Approvazione criteri e modalità di valutazione";
- Assegnazione tetti di spesa per l'esercizio 2018 ai Responsabili dei Centri di Spesa, che sarà oggetto di prossima formalizzazione con atto deliberativo;
- Risultanze dei dati di preconsuntivo dell'andamento degli obiettivi assegnati ai Centri di Responsabilità con le schede di Budget per l'anno 2017

Considerato che il sistema degli obiettivi assegnati costituisce il Piano Annuale della Performance, quale documento di programmazione e verifica della performance aziendale, ai sensi della D.G.R. 23.12.2013, n. 25-6944;

Considerato che nel processo di budget sopra delineato trova applicazione il Regolamento di Budget, allegato quale parte integrante e sostanziale alla presente

deliberazione;

Ritenuto, inoltre, di sottoporre il presente atto all'esame del Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regionale 24.1.1995 n. 10;

Considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché la legittimità della stessa;

Visto il parere obbligatorio espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3/7 D.Lgs. n. 502 del 30.1./1992 e s.m.i.

DELIBERA

1. di adottare, per le motivazioni indicate in premessa, per l'anno 2018 le schede di budget dei Centri di Responsabilità dell'ASL AL, allegate al presente atto come parte integrante e sostanziale;
2. di dare atto che nel processo di budget trova applicazione il Regolamento di budget, allegato quale parte integrante e sostanziale alla presente deliberazione;
3. di dare atto che il sistema degli obiettivi di cui al punto 1) costituisce il Piano annuale della Performance di cui alla D.G.R. 23.12.2013, n. 25-6944 – All. B punto B.3, quale provvedimento programmatico con il quale, in coerenza con le risorse assegnate, sono esplicitati gli obiettivi, gli indicatori ed il target sui quali si baserà poi la misurazione, la valutazione e la rendicontazione della performance;
4. di dare atto che gli obiettivi delle schede di budget di cui al punto 1) sono direttamente connessi al sistema incentivante tramite un sistema di pesatura degli obiettivi concordati;
5. di trasmettere il presente provvedimento all'Organismo Indipendente di Valutazione, per gli atti di rispettiva competenza;
6. di sottoporre il presente atto all'esame del Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regionale 24.1.1995 n. 10;
7. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 28 c. 2 LR 10/1995, stante l'urgenza di provvedere in merito.

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEMA OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA ANATOMIA PATOLOGICA NOVI L.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'				
cod	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	RISPETTO TEMPI CONSEGNA REFERTI	nr giorni consegna referti da data richiesta	entro 15gg da richiesta nel 2° semestre 2018	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA				
cod	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: <=4.000 dispositivi medici: <= 420.300 altri beni sanitari: <=4.800	30%

PROGETTI				
cod	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RISPETTO DEI TEMPI DI REFERTAZIONE IN ONCOLOGIA, IN RELAZIONE A QUANTO INDICATO NEI PDTA CONDIVISI NEI GIC AZIENDALI	Tempo medio per ogni GIC aziendale	Rispetto dei tempi previsti (valutazione da parte di ogni Referente GIC)	20%
C02	ATTIVITA' SENOLOGIA OSPEDALE TORTONA - MIGLIORAMENTO APPROPRIATEZZA ATTIVITA' SVOLTA: ESAMI ISTOLOGICI INTRAOPERATORI - CORRISPONDENZA TRA ESAME INTRAOPERATORIO ED ESAME DEFINITIVO	Corrispondenza tra esame intraoperatorio ed esame definitivo	>=95% (attraverso Audit)	20%
TOT				100%

ANNOTAZIONI: I tetti fissati per l'obiettivo B01 potranno essere rivisti in funzione di eventuali incrementi significativi dell'attività della Struttura

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe
Responsabile Dipartimento dei Servizi	dr. Giuseppe Semino
Responsabile Struttura	dr.ssa Maria Fabia Cosimi

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA E RIANIMAZIONE CASALE M.TO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	Fatturato / Consumo beni sanitari	Indice 2018 > 2017	20%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A03	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore su pz >65a	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	20%
A04	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Ob 4.6 - Donazioni d'organo	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	20%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO RISORSE (RIDUZIONE COSTO GETTONI)	Importo gettoni	RIDUZIONE DEL TETTO DEL 10% RISPETTO AL 2017	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, discipline chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	15%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	PROTOCOLLO PER GESTIONE CRITICITA' NEI CASI DI MANCANZA PERSONALE DIRIGENTE MEDICO PER RISPETTO PROGRAMMAZIONE SALE OPERATORIE	a) Definizione Protocollo b) n° interventi eseguiti / n° interventi programmati	a) Protocollo entro il 30 aprile b) 95% dal 1° maggio. al 31 dicembre. (rilevazione a cura del Coordinatore medico ed infermieristico del Blocco)	15%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento Emergenza-Urgenza dr. Francesco Lemut

Responsabile Struttura dr. Francesco Lemut

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA E RIANIMAZIONE NOVI L.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	Fatturato / Consumo beni sanitari	Indice 2018 >= 2017	20%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A03	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore su pz >65a	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	20%
A04	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Ob 4.6 - Donazioni d'organo	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	20%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO RISORSE (RIDUZIONE COSTO GETTONI)	Importo gettoni	RIDUZIONE DEL TETTO DEL 10% RISPETTO AL 2017	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	15%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	PROTOCOLLO PER GESTIONE CRITICITA' NEI CASI DI MANCANZA PERSONALE DIRIGENTE MEDICO PER RISPETTO PROGRAMMAZIONE SALE OPERATORIE	a) Definizione Protocollo b) n° interventi eseguiti / n° interventi programmati	a) Protocollo entro il 30 aprile b) 95% dal 1° maggio al 31 dicembre (rilevazione a cura del Coordinatore medico ed infermieristico del Blocco)	15%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili _____

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan _____

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe _____

Responsabile Dipartimento Emergenza-Urgenza dr. Francesco Lemut _____

Responsabile Struttura dr. Francesco Lemut _____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA CARDIOLOGIA CASALE M.TO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) più 12% b) indice 2018 >= 2017	20%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A03	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 9,1% (riduzione 20% rispetto a 2017)	5%
A04	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - elettrocardiogramma - holter - ecg sforzo	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Elettrocardiogramma: 30 gg Holter: 40 gg Ecg sforzo: 40 gg	20%
A05	OBIETTIVO DG2018: QUALITA' DELL'ASSISTENZA Tempestività nell'effettuazione di PTCA nei casi di IMA STEMI	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	20%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>=75.70%	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Medicina dello sport: predisposizione di protocollo condiviso con SIAN e Pneumologia su coorti selezionate di pz cronici finalizzate alla promozione della salute	Numero di protocolli condivisi	almeno 1	5%
C02	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	5%
C03	Partecipazione al tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	5%
C04	Aumento della distribuzione diretta di farmaci NAO alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale nelle discipline di Cardiologia, Neurologia e Medicina Interna	Distribuzione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale	100% del I ciclo in dimissione da ricovero/visita specialistica	5%
C05	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Struttura	dr. Federico Nardi	_____
Responsabile Dipartimento Medico	dr. Gianfranco Ghiazza	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA CARDIOLOGIA NOVI LIGURE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	MANTENIMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) >= 0% b) indice 2018 > 2017	20%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 10,5% (riduzione 20% rispetto a 2017)	5%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A04	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - elettrocardiogramma - holter - ecg sforzo	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Elettrocardiogramma: 30 gg Holter: 40 gg Ecg sforzo: 40 gg	20%
A05	OBIETTIVO DG2018: QUALITA' DELL'ASSISTENZA Tempestività nell'effettuazione di PTCA nei casi di IMA STEMI	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	20%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	85.75%	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Medicina dello sport: predisposizione di protocollo condiviso con SIAN e Pneumologia su coorti selezionate di pz cronici finalizzate alla promozione della salute	Numero di protocolli condivisi	almeno 1	5%
C02	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	5%
C03	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	5%
C04	Aumento della distribuzione diretta di farmaci NAO alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale nelle discipline di Cardiologia, Neurologia e Medicina Interna	Distribuzione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale	100% del I ciclo in dimissione da ricovero/visita specialistica	5%
C05	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%

TOT 100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Medico	dr. Gianfranco Ghiazza	_____
Responsabile Struttura	dr. Gianfranco Ghiazza	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 CENTRO AMIANTO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	GARANZIA MANTENIMENTO DEI LIVELLI DI ATTIVITA'	LIVELLI ATTIVITA' ANNO 2018	= ANNO 2017	100%
A02				

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile	dr. Massimo D'angelo	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA GENERALE ACQUI T.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 8% b) indice 2018 > =2017	20%
A02	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A03	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Ob 4.4 Area Chirurgia Generale: colecistectomia laparoscopica COLECISTECTOME LAPAROSCOPICHE CON DEGENZA POST-OPERATORIA <3 gg	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A04	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 14,9% (riduzione 10% rispetto a 2017)	5%
A05	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A06	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>=88,26%	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8,00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento Chirurgico dr. Paolo Tava

Responsabile Struttura dr. Alberto Serventi

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA GENERALE CASALE M.TO

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 4% b) indice 2018 >= 2017	20%
A02	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A03	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Ob 4.4 Area Chirurgia Generale: colecistectomia laparoscopica COLECISTECTOME LAPAROSCOPICHE CON DEGENZA POST-OPERATORIA <3 gg	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A04	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 9,9% (riduzione 10% rispetto a 2017)	5%
A05	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A06	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	Mantenimento % anno 2017 >=95,47%	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Utilizzo protocolli informatizzati profilassi perioperatoria	n° pz sottoposti a protocollo profilassi suggerito da applicativo SOFIA / tot pz sottoposti ad intervento	70%	5%
C02	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantire le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Chirurgico	dr. Paolo Tava	_____
Responsabile Struttura	dr. Marco Amisano	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA GENERALE NOVI L.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 7% b) indice 2018 > 2017	20%
A02	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A03	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Ob 4.4 Area Chirurgia Generale: colecistectomia laparoscopica COLECISTECTOME LAPAROSCOPICHE CON DEGENZA POST-OPERATORIA <3 gg	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A04	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 12,9% (riduzione 10% rispetto a 2017)	5%
A05	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A06	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	mantenimento % anno 2017 >=92,50%	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Utilizzo protocolli informatizzati profilassi perioperatoria	n° pz sottoposti a protocollo profilassi suggerito da applicativo SOFIA / tot pz sottoposti ad intervento	>=70%	5%
C02	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzano	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Chirurgico	dr. Paolo Tava	_____
Responsabile Struttura	dr. Carmine Gianfranco Di Somma	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA GENERALE TORTONA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 2% b) indice 2018 >= 2017	20%
A02	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	20%
A03	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Ob 4.4 Area Chirurgia Generale: colecistectomia laparoscopica COLECISTECTOME LAPAROSCOPICHE CON DEGENZA POST-OPERATORIA <3 gg	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIAE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A05	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>=84.92%	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Chirurgico	dr. Paolo Tava	_____
Responsabile Struttura	dr. Paolo Tava	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 STRUTTURA SEMPLICE V.A. COMUNICAZIONE – URP - FORMAZIONE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza - Umanizzazione nelle strutture di ricovero delle Aziende Sanitarie Regionali	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	25%
A02	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Piani di comunicazione aziendali su progetti strategici individuati (con particolare riferimento al Piano di Comunicazione legato al Programma strategico Tempi Attesa)	Piani di comunicazione redatti/ piani di comunicazione individuati	100%	20%
C02	Aggiornamento degli elenchi telefonici interni - numeri fissi (con interfaccia sul sito web aziendale) - in associazione con la SC Tecnico (per la parte relativa alla telefonia mobile)	Elenchi telefonici interni aggiornati (con interfaccia sul sito web aziendale)	entro 31.12.2018	10%
C03	Progetto Slow Medicine in Oncologia: completamento Piano di Comunicazione rivolto a pazienti e cittadini	Documentazione relativa alla campagna di informazione del Piano di Comunicazione	Produzione documentazione e materiale attinente alla campagna di informazione	10%
C04	PIANO REGIONALE CRONICITA': Pubblicazione della call to action dei professionisti nella bacheca online dei dipendenti	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Struttura	avv. Francesca Chessa	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA D.E.A. (sede CASALE M.)**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	25%
A02	Riduzione accessi DEA / PS seguiti da ricovero	% accessi DEA / PS seguiti da ricovero 2018	Riduzione rispetto % accessi DEA / PS seguiti da ricovero 2017	10%
A03	OBIETTIVO DG2018: QUALITA' DELL'ASSISTENZA Tempestività nell'effettuazione di PTCA nei casi di IMA STEMI	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 143.900 dispositivi medici: 354.700 altri beni sanitari: 13.000	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	AGGIORNAMENTO PIANO APPROPRIATEZZA PER RADIOLOGIA E LABORATORIO Prestazioni richieste dai DEA / PS Definizione linee guida condivise per le prescrizioni da DEA / PS	Nr prestazioni RX e Laboratorio richieste da DEA / PS	Riduzione del 5% del nr prestazioni RX e Laboratorio richieste da DEA / PS nel 2018 rispetto 2017	10%
C02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE AZIENDALE DI DRG A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG a rischio inappropriatezza	RIDUZIONE DEL 10% RISPETTO 2017	10%
C03	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento Emergenza-Urgenza dr. Francesco Lemut

Responsabile Struttura dr. Roberto Recupero

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
A01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
A02			

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
B01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
B02			

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
C01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
C02	Revisione dei profili preoperatori in funzione dell'omogeneizzazione ed appropriatezza (in collaborazione DSPO, Farmacia Ospedaliera e Dipartimento dei Servizi)	Documento sui profili aggiornati	Entro 30.9

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento	dr. Paolo Tava	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
A01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
A02			

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
B01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
B02			

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
C01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
C02			

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento dr. Luigi Bartoletti

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
DIPARTIMENTO EMERGENZA-URGENZA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
A01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
A02			

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
B01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
B02			

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
C01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
C02			

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento	dr. Francesco Lemut	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
A01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
A02			

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
B01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
B02			

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
C01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
C02			

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento	dr. Federico Tuo	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
DIPARTIMENTO MEDICO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
A01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
A02			

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
B01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
B02			

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
C01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
C02			

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento	dr. Gianfranco Ghiazza	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
A01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
A02			

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
B01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
B02			

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
C01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
C02	Coordinamento dei gruppi di progetto del Piano Locale della Prevenzione 2016 (DDG 2016/566 - 05/09/2016), raccolta, aggregazione ed elaborazione dei contenuti tematici. Supporto trasversale a Programmi ed Azioni PLP. Redazione dei capitoli di competenza Dipartimentale (Governance)	Produzione del PLP in conformità al mandato regionale. Trasmissione alla Regione	Adozione delle azioni previste dal PLP
C03	Prosecuzione dello studio epidemiologico sulla popolazione dell'area Tortonese (Delibera D.G. 2018/133 - 21/02/2018). Coordinamento Operativo e tutoraggio epidemiologico di operatore esterno dedicato allo studio, presso D.P.	Supervisione dei risultati dello Studio Epidemiologico, come da protocollo operativo deliberato	Verifica dell'andamento delle patologie del territorio analizzato

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento dr. Enrico Guerci

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - FRAGILITA' - CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
A01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
A02			

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
B01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
B02			

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
C01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
C02			

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Dipartimento	dr. Giancarlo Rovere	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
A01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di attività delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
A02			

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
B01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di efficienza delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
B02			

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO
C01	Coordinamento per il raggiungimento degli obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	% raggiungimento obiettivi di progetto delle Strutture afferenti il Dipartimento	100%
C02	Revisione dei profili preoperatori in funzione dell'omogeneizzazione ed appropriatezza (in collaborazione DSPO, Farmacia Ospedaliera e Dipartimento Chirurgico)	Documento sui profili aggiornati	Entro 30.9

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento	dr. Giuseppe Semino	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA DIPSA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Avvio attività IFEC sedi di Castelnuovo Scrivia e Moncalvo	Nr. pazienti presi in carico pz. Over 65 con patologie croniche (BPCO, cardiopatie e diabete) segnalati dai MMG/Nr. pazienti segnalati dai MMG	100% presa in carico dei pz segnalati	20%
A02	Attivazione ambulatorio infermieristico per la dimissione protetta del neonato fisiologico	a) Definizione progetto b) Avvio attività ambulatoriale (n.2 ambulatori)	a) definizione progetto entro marzo 2018 b) Avvio attività da settembre 2018	10%
A03	Attivazione ambulatorio spazi ostetrico-consulenziali per la promozione ed il sostegno dell'allattamento al seno	Avvio attività nei 7 centri zona	Avvio attività 1° semestre 2018	10%
A04	Elaborazione dei percorsi di presa in carico nei vari setting assistenziali domiciliari	a) Redazione delle procedure b) Applicazione	a) entro primo semestre 2018 b) entro settembre 2018	15%
A05	Elaborazione di un'unica cartella infermieristica aziendale negli Hospice dell'ASLAL	a) Redazione delle procedure b) Applicazione	a) primo semestre 2018 b) dal 01/07/2018	15%
A06	Redazione procedura per presa in carico nei vari setting assistenziali Ospedalieri: Ambulatoriali-Week Surgery-Degenza ordinaria in applicazione della procedura Empowerment	a) Redazione delle procedure b) Applicazione	a) primo trimestre 2018 b) 01/04/2018	10%
A07	Supporto finalizzato alla garanzia della continuità nell'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Distrettuale e Ospedaliera con applicazione dei Regolamenti aziendali	Creazione cruscotto (con DMPO- Controllo Gestione) gestione agende di specialistica ambulatoriale	entro 31.12.2018	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali e percorso formativo. a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) >=80% nel secondo semestre b) >=80%	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Applicazioni disposizioni legislative che impattano sull'attività sanitaria: L. 8/3/17 "Gelli".	Erogazione progetto formativo Condivisione procedura specifica riguardante gli adempimenti operativi (a cura del gruppo sulla L. Gelli)	Partecipazione di almeno il 90% dei destinatari	5%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO NON SANITARIO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Vatter Alpe

Responsabile Struttura dr.ssa Maria Elisena Focati

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA DIREZIONE SANITARIA PP.OO.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Tempi attesa specialistica ambulatoriale: rispetto standard regionali Monitoraggio ed azioni correttive sulle prestazioni fuori standard	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018 Incontri informativi e richiesta relazioni periodiche Verifica andamento obiettivo	Evidenze documentali Reportistica di dettaglio	15%
A02	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Ob 4.6 - BDI Donazioni d'organo	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018 Incontri informativi e richiesta relazioni periodiche	Evidenze documentali: riunioni, verbali, comunicazioni Reportistica di dettaglio	10%
A03	Puntuale compilazione mensile SDO: SDO inviate e valorizzate entro termini	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili Incontri periodici Nucleo SDO - Richiami per SDO non chiuse entro termini	Evidenze documentali: riunioni, verbali	10%
A04	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018 Incontri informativi e richiesta relazioni periodiche Verifica andamento obiettivo	Evidenze documentali: riunioni, verbali, comunicazioni	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	10%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	Riunioni periodiche per verifica corretta applicazione Regolamento BOA e azioni conseguenti	Evidenze documentali: riunioni, verbali, comunicazioni Reportistica di dettaglio	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Supporto finalizzato alla garanzia della continuità nell'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Distrettuale e Ospedaliera con applicazione dei Regolamenti aziendali	Creazione cruscotto (con DIPSA-Controllo Gestione) gestione agende di specialistica ambulatoriale	entro 31.12.2018	10%
C02	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e SC Farmacia	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti	10%
C03	Revisione dei profili preoperatori in funzione dell'omogeneizzazione ed appropriatezza	Documento sui profili aggiornati	Entro 30.9	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO NON SANITARIO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA DISTRETTO ACQUI T. - OVADA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI PRESTAZIONI OGGETTO DI MONITORAGGIO REGIONALE: T.A. delle seguenti prestazioni: visita oculistica, visita dermatologica	Tempi di attesa medi delle prestazioni	Visita oculistica (riduzione del 50% dei TA del 2016), visita cardiologica (TA < 30gg), visita fisiatrica (TA < 30gg), spirometria (TA < 40gg)	5%
A02	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITA': elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	istruzioni operative definite entro il 31/10	5%
A03	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza - Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	5%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO BENI SANITARI (compresa attività Cure Palliative) (*)	Tetti consumo beni sanitari	Beni sanitari: 204.540 (esclusi farmaci ex H-Osp1 e voce "Protesi e ausili")	5%
B02	OBIETTIVO DG2018: GESTIONE DELLA SPESA RELATIVA AI BENI - FARMACI E DM Ob 5.1 Assistenza farmaceutica Territoriale ed Ospedaliera: Appropriately prescrittiva e riduzione della variabilità (*)	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
B03	OBIETTIVO DG2018: GESTIONE DELLA SPESA RELATIVA AI BENI - FARMACI E DM Ob 5.3 Contenimento della spesa aziendale per l'acquisto di DM	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	10%
B04	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA DELIBERA 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	10%
B05	Riduzione della mobilità passiva regionale (ricoveri e specialistica ambulatoriale) rispetto a 2017	Mobilità passiva regionale (ric + amb)	2018 < 2017	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	CASE DELLA SALUTE: Implementazione delle Case della Salute programmate, rispetto delle tempistiche previste	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	20%
C02	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Farmacia e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	10%
C03	PIANO REGIONALE CRONICITA': - Pubblicazione della call to action dei professionisti nella bacheca online dei dipendenti; - Partecipazione a incontri formativi e informativi dei professionisti	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

(*) L'obiettivo sarà valutato al 50% per il raggiungimento dell'obiettivo complessivo aziendale e al 50% per il raggiungimento a livello di singolo Distretto

Obiettivo A01: Obiettivo legato all'effettiva disponibilità di risorse

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Struttura dr. Claudio Sasso

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA DISTRETTO ALESSANDRIA VALENZA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI PRESTAZIONI OGGETTO DI MONITORAGGIO REGIONALE: T.A. delle seguenti prestazioni: visita oculistica, visita dermatologica, spirometria	Tempi di attesa medi delle prestazioni	Visita oculistica (riduzione del 50% dei TA del 2016), visita dermatologica (TA < 30gg), spirometria (TA < 40gg)	5%
A02	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	Istruzioni operative definite entro il 31/10	5%
A03	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	5%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO BENI SANITARI (compresa attività Cure Palliative) (*)	Tetti consumo beni sanitari	Beni sanitari: 506.961 (esclusi farmaci ex H-Osp1 e voce "Protesi e ausili")	5%
B02	OBIETTIVO DG2018: GESTIONE DELLA SPESA RELATIVA AI BENI - FARMACI E DM Ob 5.1 Assistenza farmaceutica Territoriale ed Ospedaliera: Appropriately prescrittiva e riduzione della variabilità (*)	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
B03	OBIETTIVO DG2018: GESTIONE DELLA SPESA RELATIVA AI BENI - FARMACI E DM Ob 5.3 Contenimento della spesa aziendale per l'acquisto di DM	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	10%
B04	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	10%
B05	Riduzione della mobilità passiva regionale (ricoveri e specialistica ambulatoriale) rispetto a 2017	Mobilità passiva regionale (ric + amb)	2018 < 2017	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	CASE DELLA SALUTE: Implementazione delle Case della Salute programmate, rispetto delle tempistiche previste	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	20%
C02	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Farmacia e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	10%
C03	PIANO REGIONALE CRONICITA': - Pubblicazione della call to action dei professionisti nella bacheca online dei dipendenti; - Partecipazione a incontri formativi e informativi dei professionisti	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI: Allegata scheda SS UVOS

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

(*) L'obiettivo sarà valutato al 50% per il raggiungimento dell'obiettivo complessivo aziendale e al 50% per il raggiungimento a livello di singolo Distretto

Obiettivo A01: Obiettivo legato all'effettiva disponibilità di risorse

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Vatter Alpe	_____
Responsabile Struttura	dr. Roberto Stura	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA DISTRETTO CASALE M.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI PRESTAZIONI OGGETTO DI MONITORAGGIO REGIONALE: T.A. delle seguenti prestazioni: visita oculistica, visita dermatologica	Tempi di attesa medi delle prestazioni	Visita oculistica (riduzione del 50% dei TA), visita dermatologica (TA < 30gg)	5%
A02	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITA': elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	istruzioni operative definite entro il 31/10	5%
A03	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza - Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	5%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO BENI SANITARI (compresa attività Cure Palliative) (*)	Tetti consumo beni sanitari	Beni sanitari: 368.382 (esclusi farmaci ex H-Osp1 e voce "Protesi e ausili")	5%
B02	OBIETTIVO DG2018: GESTIONE DELLA SPESA RELATIVA AI BENI - FARMACI E DM Ob 5.1 Assistenza farmaceutica Territoriale ed Ospedaliera: Appropriately prescrittiva e riduzione della variabilità (*)	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
B03	OBIETTIVO DG2018: GESTIONE DELLA SPESA RELATIVA AI BENI - FARMACI E DM Ob 5.3 Contenimento della spesa aziendale per l'acquisto di DM	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	10%
B04	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	10%
B05	Riduzione della mobilità passiva regionale (ricoveri e specialistica ambulatoriale) rispetto a 2017	Mobilità passiva regionale (ric + amb)	2018 < 2017	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	CASE DELLA SALUTE: Implementazione delle Case della Salute programmate, rispetto delle tempistiche previste	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	20%
C02	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Farmacia e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	10%
C03	PIANO REGIONALE CRONICITA': - Pubblicazione della call to action dei professionisti nella bacheca online dei dipendenti; - Partecipazione a incontri formativi e informativi dei professionisti	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

(*) L'obiettivo sarà valutato al 50% per il raggiungimento dell'obiettivo complessivo aziendale e al 50% per il raggiungimento a livello di singolo Distretto

Obiettivo A01: Obiettivo legato all'effettiva disponibilità di risorse

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA DISTRETTO NOVI L. - TORTONA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI PRESTAZIONI OGGETTO DI MONITORAGGIO REGIONALE: T.A. delle seguenti prestazioni: visita oculistica, visita fisiatrica, spirometrie	Tempi di attesa medi delle prestazioni	Visita oculistica (riduzione del 50% dei TA del 2016), visita fisiatrica (TA < 30gg), spirometria (TA < 40gg)	5%
A02	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITA': elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	istruzioni operative definite entro il 31/10	5%
A03	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	5%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO BENI SANITARI (compresa attività Cure Palliative) (*)	Tetti consumo beni sanitari	Beni sanitari: 344.236 (esclusi farmaci ex H-Osp1 e voce "Protesi e ausili")	5%
B02	OBIETTIVO DG2018: GESTIONE DELLA SPESA RELATIVA AI BENI - FARMACI E DM Ob 5.1 Assistenza farmaceutica Territoriale ed Ospedaliera: Appropriately prescrittiva e riduzione della variabilità (*)	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
B03	OBIETTIVO DG2018: GESTIONE DELLA SPESA RELATIVA AI BENI - FARMACI E DM Ob 5.3 Contenimento della spesa aziendale per l'acquisto di DM	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	10%
B04	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	10%
B05	Riduzione della mobilità passiva regionale (ricoveri e specialistica ambulatoriale) rispetto a 2017	Mobilità passiva regionale (ric + amb)	2018 < 2017	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	CASE DELLA SALUTE: Implementazione delle Case della Salute programmate, rispetto delle tempistiche previste	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	20%
C02	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Farmacia e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	10%
C03	PIANO REGIONALE CRONICITA': - Pubblicazione della call to action dei professionisti nella bacheca online dei dipendenti; - Partecipazione a incontri formativi e informativi dei professionisti	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

(*) L'obiettivo sarà valutato al 50% per il raggiungimento dell'obiettivo complessivo aziendale e al 50% per il raggiungimento a livello di singolo Distretto

Obiettivo A01: Obiettivo legato all'effettiva disponibilità di risorse

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Struttura	dr. Orazio Barresi	_____

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA ECONOMATO – LOGISTICA – APPROVVIGIONAMENTI - PATRIMONIALE

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	Istruzioni operative definite entro il 31/10	5%
A02	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	5%
A03	OBIETTIVO DG2018: GESTIONE DELLA SPESA RELATIVA AI BENI - FARMACI E DM Ob 5.2 Miglioramento qualità del flusso informativo dei DM	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	10%
A04	OBIETTIVO DG2018: GESTIONE DELLA SPESA RELATIVA AI BENI - FARMACI E DM Ob 5.3 Contenimento della spesa aziendale per l'acquisto di DM	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	20%
B02	HTA: Predisposizione della documentazione prevista da IRES Piemonte	Presenza documentazione	Presenza documentazione entro tempistica prevista	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Studio fattibilità riorganizzazione area Centralini/Portinerie	Evidenza documentale dello studio di fattibilità	entro 31.12.2018	5%
C02	Inventario beni mobili	Attuazione nuova procedura di classificazione	Attuazione nuova procedura di classificazione entro 31.12.2018	20%
C03	Benchmark con ASO AL e ASL AT relativamente ai prezzi di aggiudicazione dei Dispositivi medici impiantabili (Cardiologici ed Ortopedici)	Documento di benchmark ed eventuali azioni correlate Risparmio atteso: €300.000	Documento entro il 30.4.2018 Eventuali azioni entro il 31.12.2018 Risparmio atteso: €300.000	15%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Struttura	dr.ssa Lucia Carrea	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA ECONOMICO FINANZIARIO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	Istruzioni operative definite entro il 31/10	20%
A02	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Revisione e completamento integrazione procedura contabilità generale con procedure stipendi e CNU ai fini di una completa rilevazione informatizzata delle scritture contabili relative. Azione: in collaborazione con l'ufficio personale e la SS CNU revisione dell'impianto tabellare di correlazione tra voci stipendiali, qualifiche, ruoli e conti di contabilità ai fini del passaggio automatico dei dati in contabilità	Relazione sull'avvenuta revisione ed aggiornamento dell'impianto tabellare	Entro 31.12.2018	15%
C02	Analisi e predisposizione procedura informatica per gestione convenzioni attive tramite procedura budget. Azione: superamento dell'attuale modalità comunicativa relativa alle convenzioni attive mediante l'attivazione di una procedura che consenta il monitoraggio e la tracciabilità degli adempimenti successivi (fatturazione delle prestazioni) in relazione alle convenzioni attive autorizzate dall'Azienda	Relazione sugli adempimenti posti in essere	Entro 31.12.2018	15%
C03	Adempimenti correlati alla procedura di rendicontazione degli agenti contabili	Relazione sugli adempimenti posti in essere	Entro 31.12.2018	15%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Struttura	dr. Giovanni Fara	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA EPIDEMIOLOGIA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Analisi dell'utilizzo della Rete di Emergenza Urgenza del precedente triennio in funzione della programmazione dei Servizi, mirata al volume di attività ed ai tempi d'attesa	Documento di analisi a programmazione.	a) analisi entro il 30/06/2018 b) programmazione entro il 30/09/2018	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Collaborazione e supporto metodologico nella stesura dei PDTA aziendali su Diabete e Scompenso: Partecipazione alle riunioni del gruppo di lavoro e attività di collaborazione e supporto metodologico	a) validazione della coorte arruolata per scompenso e diabete b) valutazione della validità statistica delle elaborazioni dati effettuate	a) entro 30.9.2018 b) 100% delle valutazioni richieste	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Coordinamento delle Strutture coinvolte nella diagnosi, presa in carico e attivazione delle misure di controllo necessarie nell'ambito del Progetto di centralizzazione dello screening radiologico della malattia tubercolare rivolto ai migranti del programma "Triton Frontex" (DGR 38-3986 del 26.09.2016). Supporto specifico all'organizzazione predisposta a livello aziendale.	Redazione del Report dei dati epidemiologici e di attività riferiti all'anno 2018 per il livello aziendale	Pubblicazione del Report dei dati epidemiologici e di attività riferiti all'anno 2018 per il livello aziendale	25%
C02	Aumento della copertura vaccinale rivolta ai soggetti a rischio attraverso il coinvolgimento degli specialisti ospedalieri	Estensione a tutti i Presidi Ospedalieri dell'esperienza sviluppata presso Ospedale di Casale	Relazione attività svolta	25%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA FARMACIA OSPEDALIERA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2018: Gestione spesa beni- Ob. 5.1-5.2-5.3 Appropriatezza prescrittiva e riduzione della variabilità Miglioramento della qualità del flusso informativo dei Dispositivi medici Contenimento della spesa aziendale per l'acquisto di Dispositivi medici e valutazioni di HTA	Nei termini previsti da DGR 26-6421- Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 Obiettivi DG2018	30%
A02	Utilizzo farmaci in regime di ricovero: coerenza ordinato/scaricato Monitoraggio	Predisposizione ed invio report	Report semestrale	10%
A03	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	Istruzioni operative definite entro il (31/10)	10%
A04	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Monitoraggio rispetto tetti di spesa	monitoraggio utilizzo budget	Entro i tetti fissati	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Coordinamento tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Realizzazione degli audit, note, report previsti	10%
C02	Aumento della distribuzione diretta di farmaci NAO alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale nelle discipline di Cardiologia, Neurologia e Medicina Interna	Distribuzione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale	100% del I ciclo in dimissione da ricovero/visita specialistica	10%
C03	Revisione dei profili preoperatori in funzione dell'omogeneizzazione ed appropriatezza	Documento sui profili aggiornati	Entro 30.9	10%

TOT

100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Struttura	dr.ssa Maria Luisa D'Orsi	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA FARMACIA TERRITORIALE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2018: Gestione spesa beni- Ob. 5.1 Appropriatezza prescrittiva e riduzione della variabilità	Nei termini previsti da DGR 26-6421 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 Obiettivi DG2018	20%
A02	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	Istruzioni operative definite entro il (31/10)	10%
A03	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Corretta imputazione file F (mobilità passiva): verifica passiva file F Monitoraggio sull'addebito in mobilità passiva ed azioni correttive	a) report b) segnalazioni anomalie riscontrate ed azioni correlate	a) trimestrale b) 100%	15%
B02	Monitoraggio rispetto tetti di spesa	monitoraggio utilizzo budget	Entro i tetti fissati	15%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Coordinamento tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Realizzazione degli audit, note, report previsti	20%
C02	Aumento della distribuzione diretta di farmaci NAO alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale nelle discipline di Cardiologia, Neurologia e Medicina Interna	Distribuzione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale	100% del I ciclo in dimissione da ricovero/visita specialistica	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale

dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario

dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo

dr. Valter Alpe

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA SSD GASTROENTEROLOGIA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) più 5% b) indice 2018 >= 2017	35%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - colonscopia - sigmoidoscopia - esofagogastroduodenoscopia	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Colonscopia: 30 gg Sigmoidoscopia: 30 gg Esofagogastroduodenoscopia: 30 gg	35%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	20%

TOT	100%
------------	------

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Medico	dr. Gianfranco Ghiazza	_____
Responsabile Struttura	dr. Gianfranco Ghiazza	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 STRUTTURA SEMPLICE V.A. GOVERNO CLINICO - QUALITA' - ACCREDITAMENTO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Incontri periodici congiuntamente con la S.C. Programmazione Controllo Sistema Informativo presso i Presidi Ospedalieri per analisi e confronto sui dati di attività ed efficienza	Incontri per PO	3 per PO	30%
A02	Avvio in ASL di HTA (Health Technology Assessment (HTA) in collaborazione con le Strutture individuate dalla Direzione Generale, nel rispetto delle indicazioni contenute nella specifica D.G.R. regionale	Programma di lavoro previsto da IRES Piemonte per le AA.SS.LL.	Rispetto del programma di lavoro	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Governo dell'appropriatezza aziendale: sviluppo del PDTA aziendali per le patologie croniche individuate, in collaborazione con I Distretti e la Direzione Sanitaria	Monitoraggio degli indicatori contenuti nei vari PDTA	Relazione relativa al monitoraggio	20%
C02	Tempi attesa specialistica ambulatoriale: collaborazione nelle azioni del Piano strategico	Evidenza documentale	Produzione relazione delle attività svolte al 31 dicembre	20%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Struttura	dr. Massimo Leporati	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA LABORATORIO ANALISI NOVI L.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA PAZIENTI RICOVERATI	n° esami per dimesso 2° sem 2018	inferiore al n° esami per dimesso 1°sem 2018	20%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: <=16.400 dispositivi medici: <=3.901.100 altri beni sanitari: <=10.900	40%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	AGGIORNAMENTO CATALOGO PRESTAZIONI PRESCRITTE IN FORMA DEMATERIALIZZATA	numero di prestazioni aggiornate/totale prestazioni %	100% entro il 31/10/2018	20%
C02	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	20%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà dividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento dei Servizi	dr. Giuseppe Semino	_____
Responsabile Struttura	dr. Giuseppe Semino	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 LEGALE (Contenzioso del Lavoro e Appalti)**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%
A02	Attuazione Piano di Governo del Contenzioso attraverso la tutela legale dell'Azienda da parte dei legali interni (salvo necessità di domiciliazione) in stretta sinergia con i servizi interessati alla vertenza (ricognizione trimestrale oneri derivanti dal contenzioso)	Relazione attestante il raggiungimento dell'obiettivo	Relazione e effettuazione di 4 ricognizioni trimestrali	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Attuazione del processo amministrativo telematico; implementazione processo civile telematico	Relazione circa lo svolgimento dell'attività processuale attraverso il processo telematico negli adempimenti previsti obbligatoriamente per legge	Relazione entro il 31.12.2018	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Adempimento correlati al Piano Trasparenza ed anticorruzione: effettuazione corsi di formazione per dipendenti che operano nei settori a rischio	Effettuazione delle giornate di formazione in base alle necessità previste nel 2018 dal calendario aziendale	Secondo calendario aziendale per l'anno 2018	20%
C02	Procedimenti su azioni di rivalsa: omogeneizzazione dei flussi informativi provenienti delle Direzioni di Presidio Ospedaliero	Effettuazione di incontri con Direzioni di Presidio Ospedaliero	Almeno n.1 incontro per P.O. (anche accorpando più PP.OO.) entro 30.6.2018	20%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile	avv. Elio Gianni Garibaldi	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 LEGALE (Gestione Assicurazioni e Consulenza)**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%
A02	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	Istruzioni operative definite entro il 31/10	20%
A03	PIANO DI GOVERNO DEL CONTENZIOSO	Database aggiornato trimestralmente	31/03/2018-30/06/2018 30/09/2018-31/12/2018	20%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Adempimenti correlati al Comitato Gestione Sinistri: gestione sinistri, atti di mediazione, atti transattivi	Evidenza documentale	Evidenza documentale	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	INTERVENTI APPLICATIVI DISPOSIZIONI SULLA PRIVACY NELL'OTTICA DEL REGOLAMENTO EUROPEO	Relazione sugli interventi applicativi	entro 31/12/2018	30%
C02	Informazione personale sanitario su nuove modalità assicurative (Legge Gelli)	Evidenza documentale	Evidenza documentale	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile	avv. Maria Daniela Cogo	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEMA OBIETTIVI DI BUDGET 2018
LEGALE (Settore Assistenza Legale)**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%
A02	Attuazione Piano di Governo del Contenzioso attraverso la tutela legale dell'Azienda da parte dei legali interni (salvo necessità di domiciliazione) in stretta sinergia con i servizi interessati alla vertenza (ricognizione trimestrale oneri derivanti dal contenzioso) - scheda allegata	Relazione attestante il raggiungimento dell'obiettivo	Relazione e effettuazione di 4 ricognizioni trimestrali	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Implementazione del processo amministrativo e civile telematici	Relazione circa lo svolgimento dell'attività processuale attraverso il processo telematico negli adempimenti previsti obbligatoriamente per legge	Relazione entro il 31.12.2018	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Adempimento correlati al Piano Trasparenza ed anticorruzione: effettuazione corsi di formazione per dipendenti che operano nei settori a rischio	Effettuazione delle giornate di formazione in base alle necessità previste nel 2018 dal calendario aziendale	Secondo calendario aziendale per l'anno 2018	20%
C02	Definizione procedimenti inerenti al contenzioso amministrativo ex lege 689/81 e L.R. 35/96, nel caso in cui la documentazione sia completa	verbali anno 2016 completati	100%	20%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile	avv. Carlo Castellotti	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 STRUTTURA COMPLESSA MEDICO COMPETENTE E PREVENZIONE E PROTEZIONE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Valutazione ponderata del rischio biologico negli ambulatori secondo la metodologia introdotta da INAIL	a) censimento di tutti gli ambulatori di specialità chirurgiche b) numero di ambulatori chirurgici valutati / numero di ambulatori	a) entro giugno 2018 b) 100%	20%
A02	Valutazione delle abilità lavorative dei lavoratori anziani turnisti sulle 24h con almeno 55anni impegnanti in attività ad elevato impegno fisico e psicologico (DEA - Blocchi Operatori - Rianimazioni)	Produzione relazione finale	Relazione consegnata entro dicembre 2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Test del documento di riclassificazione ed integrazione dei rischi mirato a giungere ad un indice globale standardizzato per fasce, a supporto di una ottimizzazione della gestione dei lavoratori con idoneità parziale alla mansione	numero di lavoratori valutati sottoposti a sovraccarico biomeccanico	almeno 500 lavoratori (*)	15%
B02	Monitoraggio dei dipendenti con inidoneità temporanea ed applicazione delle procedure previste sul recupero all'inidoneità	a) Monitoraggio dei dipendenti con inidoneità temporanea b) Applicazione delle procedure previste	a) 100% dei dipendenti con inidoneità temporanea b) almeno 50 casi avviati ai percorsi di recupero	15%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Formazione ai responsabili di SC in tema di leadership e guida dei gruppi di lavoro (come da programma di formazione eventi)	a) realizzazione degli eventi programmati b) convocazione di tutti i Responsabili di SC previsti	a) 100% b) 100%	15%
C02	Sportello di ascolto per la prevenzione del disagio psicologico e dello stress lavoro correlato	realizzazione del progetto	entro maggio 2018	20%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI: (*) trattasi di valore indicativo che potrà variare in base ai giudizi emessi dai Medici Competenti nel corso del 2018

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Struttura	dr. Antonio Galiano	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA GENERALE ACQUI T.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	MANTENIMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) >= 0% b) indice 2018 >= 2017	20%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 18,8% (riduzione 20% rispetto a 2017)	5%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A04	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	mantenimento % 2017 >=92,25%	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2018 b) da ottobre 2018 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	10%
C02	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	10%
C03	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	10%
C04	Aumento della distribuzione diretta di farmaci NAO alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale nelle discipline di Cardiologia, Neurologia e Medicina Interna	Distribuzione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale	100% del I ciclo in dimissione da ricovero/visita specialistica	10%
C05	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	10%
TOT				100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Comparto Medico	dr. Gianfranco Ghiazza	_____
Responsabile Struttura	dr. Gianfranco Ghiazza	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA GENERALE CASALE M.TO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 2% b) indice 2018 >= 2017	20%
A02	MIGLIORAMENTO DEGENZA MEDIA RICOVERI ORDINARI	Degenza media ricoveri ordinari	<=9%	10%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A04	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	mantenimento % 2017 >=98%	5%
B02	RIDUZIONE DEI CASI DI APPOGGIO SU ALTRI REPARTI DI DEGENZA	TASSO OCCUPAZIONE P.L.	RIDUZIONE DEL 50% SCOSTAMENTO 2017 RISPETTO AL 100%	10%
B03	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	5%
C02	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	5%
C03	Aumento della distribuzione diretta di farmaci NAO alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale nelle discipline di Cardiologia, Neurologia e Medicina Interna	Distribuzione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale	100% del I ciclo in dimissione da ricovero/visita specialistica	5%
C04	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%

TOT	100%
------------	-------------

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Struttura	dr.ssa Margherita Girino	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SC MEDICINA LEGALE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori, DPI, prodotti soggetti a rimborso da parte degli utenti)	Consumo beni sanitari	<=90000	20%
B02	Rispetto tetti budget di spesa annui delibera 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	20%
B03	Contenimento tempo medio di attesa accertamento stati invalidità civile e leggi connesse	Tempo medio attesa tra istanza e convocazione	non superiore a 75gg.	15%
B04	Accertamento delle condizioni di handicap su minori ai fini dell'assegnazione dell'insegnante di sostegno: mantenimento in operatività dell'apposito Collegio Medico	Tempo medio attesa tra istanza e convocazione	non superiore a 75gg.	15%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Assistenza protesica: coordinamento ed uniformazione a livello aziendale delle procedure di prescrizione e monitoraggio delle forniture tramite incontri con referenti distrettuali e del SRRF	% di materiale recuperato nel 2018	incremento del 10% rispetto al 2017	20%

TOT	100%
------------	------

ANNOTAZIONI: B01 l'eventuale superamento del tetto per eventi non preventivabili potrà essere circostanziato in sede di consuntivazione

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento di Prevenzione	dr. Enrico Guerri	_____
Responsabile Struttura	dr. Riccardo Cavaliere	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA GENERALE NOVI L.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 2% b) indice 2018 > 2017	25%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 14,4% (riduzione 20% rispetto a 2017)	5%
A03	MIGLIORAMENTO DEGENZA MEDIA RICOVERI ORDINARI	Degenza media ricoveri ordinari	<=9%	15%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A05	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	20%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	Mantenimento % anno 2017 >=> 98%	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2018 b) da ottobre 2018 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	5%
C02	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	5%
C03	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	5%
C04	Aumento della distribuzione diretta di farmaci NAO alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale nelle discipline di Cardiologia, Neurologia e Medicina Interna	Distribuzione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale	100% del I ciclo in dimissione da ricovero/visita specialistica	5%
C05	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%

TOT

100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà dividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili _____

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan _____

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe _____

Responsabile Dipartimento Medico dr. Gianfranco Ghiazza _____

Responsabile Struttura dr. Daffonchio Antonella _____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA GENERALE OVADA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 4% b) indice 2018 >= 2017	20%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 15,9% (riduzione 20% rispetto a 2017)	10%
A03	MIGLIORAMENTO DEGENZA MEDIA RICOVERI ORDINARI	Degenza media ricoveri ordinari	<=11%	10%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIAE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A05	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	Mantenimento % anno 2017 >= 98%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI (produzione+dist.dir) - Attività Oncologica	Tetti consumo farmaci (produzione+dist.dir.) attività oncologica	farmaci (produzione+dist.dir.): <=1.887.000	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2018 b) da ottobre 2018 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	5%
C02	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	5%
C03	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	5%
C04	Aumento della distribuzione diretta di farmaci NAO alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale nelle discipline di Cardiologia, Neurologia e Medicina Interna	Distribuzione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale	100% del I ciclo in dimissione da ricovero/visita specialistica	5%
C05	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Medico	dr. Gianfranco Ghiazza	_____
Responsabile Struttura	dr. ssa Paola Varese	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA GENERALE TORTONA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 4% b) indice 2018 > 2017	25%
A02	MIGLIORAMENTO DEGENZA MEDIA RICOVERI ORDINARI	Degenza media ricoveri ordinari	<=9%	15%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A04	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	25%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>=94.72%	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2018 b) da ottobre 2018 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	5%
C02	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	5%
C03	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	5%
C04	Aumento della distribuzione diretta di farmaci NAO alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale nelle discipline di Cardiologia, Neurologia e Medicina Interna	Distribuzione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale	100% del I ciclo in dimissione da ricovero/visita specialistica	5%
C05	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%
TOT				100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Vatter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Medico	dr. Gianfranco Ghiazza	_____
Responsabile Struttura	dr. Gian Mario Santamaria	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA NOVI L.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	MANTENIMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) >= 0% b) indice 2018 >= 2017	25%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIAE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 330.600 dispositivi medici: 1.037.500 altri beni sanitari: 12.500	25%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	APPLICAZIONE DI PROTOCOLLO SU PZ DIALIZZATI CON I MMG	n° PZ GESTITI SECONDO PROTOCOLLO / TOT PZ	>=90% (CON RELAZIONE SU EVENTUALE SCOSTAMENTI) - RILEVAZIONE A CURA DELLA SC	10%
C02	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	10%
C03	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	10%
C04	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Dipartimento Medico di 93 Deliberazione n. 2018/172	dr. Gianfranco Ghiazza	
Responsabile Struttura	dr. Giovanni Calabrese	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 STRUTTURA COMPLESSA NEUROLOGIA CASALE M.TO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 5% b) indice 2018 > 2017	20%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 10,7% (riduzione 20% rispetto a 2017)	5%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A04	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - ecocolordoppler vasi periferici - ecocolordoppler TSA - elettromiografia	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Ecocolordoppler vasi periferici: 30 gg Ecocolordoppler TSA: 40 gg Elettromiografia: 30 gg	20%
A05	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>=84.73%	5%
B02	GESTIONE DELLA CONTINUITA' DI CURA DEL PAZIENTE DA RIABILITARE	n° pz dimessi gestiti dal COCA	Incremento di n°50 pz dimessi gestiti dal COCA	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	5%
C02	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	5%
C03	Aumento della distribuzione diretta di farmaci NAO alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale nelle discipline di Cardiologia, Neurologia e Medicina Interna	Distribuzione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale	100% del I ciclo in dimissione da ricovero/visita specialistica	5%
C04	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Medico	dr. Gianfranco Ghiazza	_____
Responsabile Struttura	dr.ssa Eugenia Rota	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA NEUROLOGIA NOVI L.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 5% b) indice 2018 >= 2017	20%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A03	MIGLIORAMENTO DEGENZA MEDIA RICOVERI ORDINARI	Degenza media ricoveri ordinari	Valore 2° semestre 2018 > valore 1° semestre 2018	5%
A04	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - ecocolordoppler vasi periferici - ecocolordoppler TSA - elettromiografia	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Ecocolordoppler vasi periferici: 30 gg Elettromiografia: 30 gg	20%
A05	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 95%	5%
B02	GESTIONE DELLA CONTINUITA' DI CURA DEL PAZIENTE DA RIABILITARE	n° pz dimessi gestiti dal COCA	Incremento di n°50 pz dimessi gestiti dal COCA	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	5%
C02	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	5%
C03	Aumento della distribuzione diretta di farmaci NAO alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale nelle discipline di Cardiologia, Neurologia e Medicina Interna	Distribuzione del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero o visita ambulatoriale	100% del I ciclo in dimissione da ricovero/visita specialistica	5%
C04	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%

TOT 100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Struttura	dr.ssa Eugenia Rota	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	AUTISMO Realizzazione della sperimentazione di un nuovo modello d'intervento per l'autismo commissionato dall'OMS ad un team di esperti internazionali (deliberazione ASL n 2017/18 del 20/1/2017). Utilizzo finanziamento regionale (€ 128.382,46) a sostegno dei pazienti affetti da disturbo dello spettro autistico: attuazione di percorsi di cura su modello bio-psico-sociale e predisposizione postazioni riabilitative per sviluppo abilità sociali.	a) costituzione gruppo sperimentale e gruppo di controllo b) utilizzo finanziamento regionale	a) si b) 100%	20%
A02	"PROGETTO INTEGRATO DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO" D.G.R. n 2-4286 del 29/11/2016 "Interventi per il riordino della rete territoriale in attuazione del Patto per la Salute 2014/2016 e della D.G.R. n.1 – 600 del 19/11/2014 e s.m.i" Collaborazione nel percorso di presa in carico del pz autistico di età superiore ai 18 anni da parte del DSM secondo le nuove disposizioni regionali (circolare n. del)	Secondo tempistica e modalità previste dalle disposizioni regionali	Secondo tempistica e modalità previste dalle disposizioni regionali	20%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Protocollo di intesa tra NPI e DSM per affrontare l'emergenza psichiatrica degli adolescenti .Data la grande difficoltà nella gestione operativa dell'emergenza /urgenza psichiatrica degli adolescenti, la Regione invita alla formalizzazione di accordi interni tra le SC (PDTA, Protocollo, Accordo)	Stesura del protocollo d'intesa	Entro ottobre 2018	30%
C02	Protocollo di intesa tra NPI e DSM per facilitare il passaggio da SC NPI a SC Salute Mentale alla maggiore età dei pz affetti da DPS. Passaggio dei pz 18 affetti da DPS (disturbo pervasivo dello sviluppo) da NPI a DSM. Garanzia di continuità del percorso sanitario/riabilitativo / educativo /assistenziale.	Stesura del protocollo d'intesa	Stesura del protocollo d'intesa	30%
TOT				100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Materno Infantile	dr. Federico Tuo	_____
Responsabile Struttura	dr.ssa Emanuela Cordella	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
NUCLEO CONTROLLO RICOVERI**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	GARANZIA MANTENIMENTO DEI LIVELLI DI ATTIVITA'	LIVELLI ATTIVITA' ANNO 2018	= ANNO 2017	100%
A02				

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile	dr. Orazio Barresi	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA OCULISTICA CASALE MONFERRATO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 3% b) indice 2018 >= 2017	30%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - fondo oculare	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Fondo oculare: 60 gg	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Utilizzo protocolli informatizzati profilassi perioperatoria	n° pz sottoposti a protocollo profilassi suggerito da applicativo SOFIA / tot pz sottoposti ad intervento	>=70%	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà dividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Chirurgico	dr. Paolo Tava	_____
Responsabile Struttura	prof. Mauro Fioretto	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA SSD ODONTOSTOMATOLOGIA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 5% b) indice 2018 >= 2017	35%
A02	MIGLIORAMENTO APPROPRIATEZZA CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA DGR 16.5.2016, N.35-3310: incremento dell'attività svolta in regime di chirurgia ambulatoriale complessa nel corso 2018 (rispetto 2017)	Nr prestazioni di chirurgia ambulatoriale complessa	nr prestazioni 2018 > 2017	20%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Definizione di un percorso per l'accesso dei disabili gravi residenti nel territorio ASL AL all'ambulatorio di Odontostomatologia del P.O. di Casale M. e relativa informativa alle Associazioni Disabili	Prestazioni per Pz disabili gravi	Prestazioni per Pz disabili gravi residenti in Distretti ASL AL diversi dal Distretto Casale nel corso del secondo semestre 2018 (isorisorse rispetto al 2017)	35%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento Chirurgico dr. Paolo Tava

Responsabile Struttura dr. Gianluca Ferrari

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 STRUTTURA COMPLESSA ONCOLOGIA CASALE M.TO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017	Fatturato 2018 / Fatturato 2017	più 3%	20%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriatezza	<= 23,3% (riduzione del 50% rispetto a 2017)	10%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	>=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI (produzione+dist.dir) - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci (produzione+dist.dir.) - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (produzione+dist.dir.): <=4.564.600 dispositivi medici: <=153.600 altri beni sanitari: <=5.400	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	ATTUAZIONE PROGETTO SPERIMENTALE "SLOW MEDICINE-RETE ONCOLOGICA PIEMONTE E VALLE D'AOSTA. APPROPRIATEZZA IN ONCOLOGIA"	Completamento progetto	entro il 31.12.2018	10%
C02	Corretto utilizzo e gestione dei registri di monitoraggio AIFA, con particolare riferimento alle procedure di applicazione degli accordi negoziali	gestione inserimenti tempestivi e chiusure schede AIFA nei tempi previsti (giugno 2018 e dicembre 2018)	100%	10%
C03	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	15%
C04	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Dipartimento Medico	dr. Gianfranco Ghiazza	
Responsabile Struttura	dr.ssa Roberta Buosi	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA ONCOLOGIA NOVI LIGURE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017	Fatturato 2018 / Fatturato 2017	più 3%	20%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI (produzione+dist.dir.) - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci (produzione+dist.dir.) - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (produzione+dist.dir.): <=3.627.700 dispositivi medici <= 96.700 altri beni sanitari: <=3.200	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	PROGETTO SPERIMENTALE ONCOGERIATRIA PREVISTO DALLA RETE ONCOLOGICA	AVVIO PROGETTO SECONDO CRONOPROGRAMMA E RELATIVI INDICATORI	RISPETTO CRONOPROGRAMMA E RELATIVI INDICATORI (CON RELAZIONE FINALE)	20%
C02	Corretto utilizzo e gestione dei registri di monitoraggio AIFA, con particolare riferimento alle procedure di applicazione degli accordi negoziali	gestione inserimenti tempestivi e chiusure schede AIFA nei tempi previsti (giugno 2018 e dicembre 2018)	100%	15%
C03	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO CON PS E AREA MEDICA UNICI AZIENDALI (in collaborazione con S.C. Laboratorio Analisi)	nr. profili diagnostici unici con PS e Area Medica	per le prime 10 cause di ricovero	15%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà dividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Medico	dr. Gianfranco Ghiazza	_____
Responsabile Struttura	dr.ssa Roberta Buosi	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA OTORINOLARINGOIATRIA CASALE MONFERRATO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 6% b) indice 2018 >= 2017	20%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - audiometria	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Audiometria: 30 gg	20%
A04	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriatezza	<= 6,5% (riduzione 10% rispetto a 2017)	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>=88%	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Utilizzo protocolli informatizzati profilassi perioperatoria	n° pz sottoposti a protocollo profilassi suggerito da applicativo SOFIA / tot pz sottoposti ad intervento	>=70%	15%
C02	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	15%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Dipartimento Chirurgico	dr. Paolo Tava	
Responsabile Struttura	dr. Salvatore Ragusa	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 STRUTTURA COMPLESSA ORTOPEDIA ACQUI TERME**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 5% b) indice 2018 >= 2017	20%
A02	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A03	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore su pz >65a	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIAE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A05	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg	15%
A06	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 88,26 %	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà dividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili _____

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan _____

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe _____

Responsabile Dipartimento Chirurgico dr. Paolo Tava _____

Responsabile Struttura dr. Paolo Ferrari _____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 STRUTTURA COMPLESSA ORTOPEDIA CASALE M.TO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017	Fatturato 2018 / Fatturato 2017	+ 8%	15%
A02	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A03	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore su pz >65a	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A05	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg	15%
A06	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	mantenimento % 2017 (>= 87,88%)	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Utilizzo protocolli informatizzati profilassi perioperatoria	n° pz sottoposti a protocollo profilassi suggerito da applicativo SOFIA / tot pz sottoposti ad intervento	>=70%	5%
C02	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Chirurgico	dr. Paolo Tava	_____
Responsabile Struttura	dr. Danilo Francesco Chirillo	_____

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA ORTOPEDIA NOVI L.

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 3% b) indice 2018 > 2017	15%
A02	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A03	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore su pz >65a	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A04	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 6,1% (riduzione 10% rispetto a 2017)	5%
A05	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A06	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg	15%
A07	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	mantenimento % 2017 >=92,50%	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Utilizzo protocolli informatizzati profilassi perioperatoria	n° pz sottoposti a protocollo profilassi suggerito da applicativo SOFIA / tot pz sottoposti ad intervento	>=70%	5%
C02	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà dividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Chirurgico	dr. Paolo Tava	_____
Responsabile Struttura	dr. Angelo Maria Raffini	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA ORTOPEDIA TORTONA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 3% b) indice 2018 >= 2017	15%
A02	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A03	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore su pz >65a	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A04	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 9,8% (miglioramento: riduzione del 10% rispetto al 2017)	5%
A05	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A06	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg	15%
A07	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>=87.40%	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	5%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento Chirurgico dr. Paolo Tava

Responsabile Struttura dr. Enrico Chiapuzzo

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA OSTETRICIA-GINECOLOGIA CASALE M.TO

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 5% b) indice 2018 >= 2017	20%
A02	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A03	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Ob. 4.3 Appropriata nell'assistenza al parto RISPETTO STANDARD REGIONALE PER PARTI CESAREI PRIMARI	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A04	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: - prima visita - ecografia ostetrico-ginecologica	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Ecografia ostetrico-ginecologica: 11 gg	15%
A05	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>=75%	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Utilizzo protocolli informatizzati profilassi perioperatoria	n° pz sottoposti a profilassi / tot pz sottoposti ad intervento suggerito da applicativo Sofia.	>=70%	5%
C02	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	10%
TOT				100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Materno-Infantile	dr. Federico Tuo	_____
Responsabile Struttura	dr. Piero Grassano	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA OSTETRICIA-GINECOLOGIA NOVI L.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 2% b) indice 2018 >= 2017	20%
A02	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A04	OBIETTIVO DG2018: Qualità dell'assistenza Ob. 4.3 Appropriately nell'assistenza al parto RISPETTO STANDARD REGIONALE PER PARTI CESAREI PRIMARI	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: - prima visita - ecografia ostetrico-ginecologica	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Ecografia ostetrico-ginecologica: 11 gg	15%
A05	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>=75%	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSAs, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Utilizzo protocolli informatizzati profilassi perioperatoria	n° pz sottoposti a profilassi / tot pz sottoposti ad intervento suggerito da applicativo Sofia	>=70%	5%
C02	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	10%
TOT				100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Eliide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Materno-Infantile	dr. Federico Tuo	_____
Responsabile Struttura	dr. Federico Tuo	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA PEDIATRIA NOVI L.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 2% b) indice 2018 >= 2017	40%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A03	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 17,1 % (miglioramento: riduzione del 10% rispetto al 2017)	20%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' IN FUNZIONE CONTENIMENTO RICORSO A TURNI AGGIUNTIVI PD SU PO CASALE M.	n° turni coperti da personale dipendente	Incremento del 10% turni rispetto 2017	30%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà dividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Dipartimento Materno-Infantile	dr. Federico Tuo	
Responsabile Struttura	dr.	

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA PERSONALE E SVILUPPO RISORSE UMANE

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	Istruzioni operative definite entro il 31/10	10%
A02	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%
A03	OBIETTIVO DG2018: TRASPARENZA E ANTICORRUZIONE Ob 6.1 Dichiarazione pubblica di interessi	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	10%
B02	DEFINIZIONE PROGRAMMA PER APPLICAZIONE DELLA NORMATIVA EUROPEA SU ORARIO DI LAVORO	a) Predisposizione del programma b) applicazione - diffusione - reportistica	a) entro 30.6.2018 b) entro 31.12.2018	10%
B03	Documento di individuazione delle modalità di rilevazione del fabbisogno di personale (con azioni di benchmark con altre AA.SS. di simili dimensioni e caratteristiche)	Presenza documento	Presenza documento entro 30.9.2018	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	INFORMATIZZAZIONE ATTESTAZIONE PRESENZE/ASSENZE PER DIRIGENTI E PERSONALE COMPARTO (RICHIESTA FERIE E ALTRE MOTIVAZIONI DI ASSENZA CON VALIDAZIONE DEL SUPERIORE GERARCHICO)	Attivazione su Strutture Territoriali e del Dipartimento di Prevenzione	100% entro il 30.9.2018	15%
C02	REVISIONE ASSEGNAZIONE DOTAZIONE ORGANICA SU PROCEDURA WHR	Revisione assegnazioni	Revisione entro 30.9.2018	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Struttura	dr.Ezio Cavallero	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA PNEUMOLOGIA CASALE MONFERRATO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 2% b) indice 2018 >= 2017	20%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - spirometria	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Spirometria: 40 gg	25%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Implementazione del PDTA BPCO - Asma Bronchiale	Verifica degli indicatori di percorso	Fare riferimento agli standard fissati dal PDTA	15%
C02	Medicina dello sport: predisposizione di protocollo condiviso con SIAN e Cardiologia su coorti selezionate di pz cronici finalizzate alla promozione della salute	Numero di protocolli condivisi	almeno 1	15%
C03	Partecipazione tavolo interdisciplinare sull'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci indicati dalla DGR 26-6421 del 26.1.2018, in collaborazione con Direzione Distretti e Direzione sanitaria PP.OO.	Condivisione con strutture coinvolte e prescrittori in almeno 3 audit/anno e attraverso invio report e note informative	Partecipazione degli audit previsti, note, report previsti	15%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà dividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento Medico dr. Gianfranco Ghiazza

Responsabile Struttura dr. Gianfranco Ghiazza

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 STRUTTURA COMPLESSA PROGRAMMAZIONE - CONTROLLO - SISTEMA INFORMATIVO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	Istruzioni operative definite entro il 31/10	10%
A02	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Attività correlate all'elaborazione dei modelli LA e CP nel rispetto delle indicazioni e tempistica regionale	Evidenza documentale	Evidenza documentale	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Incontri periodici presso i Presidi Ospedalieri per analisi e confronto sui dati di attività ed efficienza	Incontri per PO	3 incontri per PO (a partire dal mese di marzo)	25%
C02	Revisione delle assegnazioni del personale dipendente sul Piano Centri di Costo	Assegnazione del personale dipendente sul Piano Centri di Costo	entro il 3.9.2018	15%
C03	Tempi attesa specialistica ambulatoriale, Interventi chirurgici, DEA/PS: collaborazione nelle azioni del Piano strategico e rilevazioni periodiche	Produzione report periodici nel format concordato	report nelle tempistiche previste	15%
C04	Supporto finalizzato alla garanzia della continuità nell'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Distrettuale e Ospedaliera con applicazione dei Regolamenti aziendali	Creazione cruscotto (con DMPO-DIPSA) gestione agende di specialistica ambulatoriale	entro 31.12.2018	15%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Struttura	dr. Maurizio Depetris	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA RADIOLOGIA CASALE M.TO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO AMBULATORIALE PER ESTERNI ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 5% b) indice 2018 > 2017	30%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: mammografia - ecografie - RMN - TAC	Tempo di attesa	Mammografia: 40 gg Ecografie: 30 / 40 gg RMN: 30 gg TAC: 30 gg	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	AGGIORNAMENTO PIANO APPROPRIATEZZA Prestazioni richieste dai DEA / PS Definizione linee guida condivise per le prescrizioni da DEA / PS	Nr prestazioni richieste da DEA / PS	Riduzione del 5% del nr prestazioni richieste da DEA / PS nel 2018 rispetto 2017	20%
C02	NORMATIVA EUROTOM: DEFINIZIONE PROGETTO	REALIZZAZIONE PROGETTO	ENTRO SCADENZA PREVISTA DALLA NORMATIVA	20%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale

dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario

dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo

dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento dei Servizi

dr. Giuseppe Semino

Responsabile Struttura

dr. Eugenio Carlon

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA RADIOLOGIA NOVI L.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO AMBULATORIALE PER ESTERNI ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 5% b) indice 2018 >= 2017	30%
A02	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: mammografia - ecografie - RMN - TAC - ecocolordoppler	Tempo di attesa	Mammografia: 40 gg Ecografie: 30 / 40 gg RMN: 30 gg TAC: 30 gg Ecocolordoppler: 30 / 40 gg	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	AGGIORNAMENTO PIANO APPROPRIATEZZA Prestazioni richieste dai DEA / PS Definizione linee guida condivise per le prescrizioni da DEA / PS	Nr prestazioni richieste da DEA / PS	Riduzione del 5% del nr prestazioni richieste da DEA / PS nel 2018 rispetto 2017	20%
C02	NORMATIVA EUROTOM: DEFINIZIONE PROGETTO	REALIZZAZIONE PROGETTO	ENTRO SCADENZA PREVISTA DALLA NORMATIVA	20%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento dei Servizi	dr. Giuseppe Semino	_____
Responsabile Struttura	dr. Gian Luigi Bigatti	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 STRUTTURA COMPLESSA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE CASALE M.TO**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI ANNO 2018 RISPETTO ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) FATTURATO ANNO 2018 - FATTURATO ANNO 2017 b) FATTURATO / CONSUMO BENI SANITARI	a) + 2% b) indice 2018 > 2017	30%
A02	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: <30 gg	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	Mantenimento % anno 2017 (>= 98%)	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	SVILUPPO DELLA RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	Nr di pz trattati in riabilitazione respiratoria	>= 30 pz trattati nel 2018	20%

TOT	100%
------------	-------------

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Dipartimento Riabilitazione	dr. Giancarlo Rovere	
Responsabile Struttura	dr.ssa Livia Colla	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE TORTONA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI ANNO 2018 RISPETTO ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) FATTURATO ANNO 2018 - FATTURATO ANNO 2017 b) FATTURATO / CONSUMO BENI SANITARI	a) + 2% b) indice 2018 >= 2017	30%
A02	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita:<30 gg	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	mantenimento% 2017 (>=98%)	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	SVILUPPO DELLA RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	Nr di pz trattati in riabilitazione respiratoria	incremento 10% pz trattati nel 2018 rispetto 2017	20%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili _____

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan _____

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe _____

Responsabile Dipartimento della Riabilitazione dr. Giancarlo Rovere _____

Responsabile Struttura dr. Giancarlo Rovere _____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA SALUTE MENTALE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	"PROGETTO INTEGRATO DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO" D.G.R. n 2-4286 del 29/11/2016 "Interventi per il riordino della rete territoriale in attuazione del Patto per la Salute 2014/2016 e della D.G.R. n.1 – 600 del 19/11/2014 e s.m." Percorso di presa in carico del pz autistico di età superiore ai 18 anni da parte del DSM.	Secondo tempistica e modalità previste dalle disposizioni regionali	Secondo tempistica e modalità previste dalle disposizioni regionali	15%
A02	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%
A03	D.G.R. 29-3944 del 19 settembre 2016-Revisione della residenzialità psichiatrica. Mappatura delle Strutture Psichiatriche Residenziali relativamente all'Accreditamento.	Relazione trasmessa alla Direzione Assessorato Sanità Regione Piemonte entro il termine previsto..	Rispetto della tempistica.	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari	Consumo beni sanitari	80.700	10%
B02	Rispetto tetti budget di spesa annui delibera 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	15%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Cure Primarie	Elaborazioni condivise per la promozione del percorso di domiciliarità di pz psichiatrici gravi	a) Stesura del percorso di domiciliarità b) Incremento 5% accessi seguiti a domicilio	10%
C02	Appropriato inserimento residenziale (in condivisione con Distretti)	Rivalutazione pz ultra65enni in carico dsm inseriti in strutture residenziali	100% dei pz inseriti in strutture residenziali	10%
C03	Protocollo di intesa tra NPI e DSM per affrontare l'emergenza psichiatrica degli adolescenti. Data la grande difficoltà nella gestione operativa dell'emergenza /urgenza psichiatrica degli adolescenti, la Regione invita alla formalizzazione di accordi interni tra le SC (PDTA, Protocollo, Accordo)	Stesura del protocollo d'intesa	Entro ottobre 2018	10%
C04	Protocollo di intesa tra NPI e DSM per facilitare il passaggio da SC NPI a SC Salute Mentale alla maggiore età dei pz affetti da DPS. Passaggio dei pz 18 affetti da DPS (disturbo pervasivo dello sviluppo) da NPI a DSM. Garanzia di continuità del percorso sanitario/riabilitativo / educativo /assistenziale.	Stesura del protocollo d'intesa	Stesura del protocollo d'intesa	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale

dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario

dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo

dr. Valter Alpe

Responsabile Struttura

dr. Paolo Casamento

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018**

STRUTTURA COMPLESSA AFFARI GENERALI – RELAZIONI ISTITUZIONALI – TUTELE – ATTIVITA' ISPETTIVA

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	Istruzioni operative definite entro il 31/10	15%
A02	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Supporto alle Strutture aziendali (soggette a formazione nel 2017) nella protocollazione della documentazione in uscita per una totale gestione documentale (avvio della fascicolazione e classificazione dei documenti)	% Strutture con autonomia nella protocollazione in uscita	100% al 31.12.2018	20%
C02	Gestione informatizzata delle Convenzioni ASL AL: fascicolazione e repertorio	% convenzioni gestite informaticamente	100% al 31.12.2018	20%
C03	Censimento procedimenti amministrativi in capo alle Strutture aziendali: revisione dei dati a seguito della riorganizzazione aziendale (derivante dall'attuazione dell'Atto aziendale) relativi all'individuazione dei Responsabili dei procedimenti	Revisione procedimenti amministrativi	100% al 31.12.2018	20%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Struttura	dr.ssa Angela Fumarola	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA SSD SENOLOGIA**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO (per i ricoveri nell'ambito della Chirurgia di Tortona) ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 5% b) indice 2018 > 2017	30%
A02	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	ESECUZIONE VISITE GIC TUMORI MAMMELLA, RICHIESTE DAI 5 CAS AZIENDALI, NEL RISPETTO DEI TEMPI PREVISTI NELL'ANNO 2018	nr. Visite GIC effettuate entro 24 giorni dalla richiesta dei CAS o dalla data della biopsia (se precedente la visita CAS) / Nr. Richieste pervenute	visite GIC entro 24 giorni > 90 % delle richieste	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	AGGIORNAMENTO PDTA TUMORI MAMMELLA CONDIVISO CON TUTTI I COMPONENTI DEL GIC AZIENDALE	a) Definizione nuovo PDTA sottoscritto da tutti i componenti dei GIC aziendali b) Utilizzo del PDTA	a) Entro il 31/10.2018 b) Successivamente all'adozione con deliberazione aziendale	20%

TOT	100%
------------	-------------

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Dipartimento Chirurgico	dr. Paolo Tava	
Responsabile Struttura	dr.ssa Maria Grazia Pacquola	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SC SERD**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Incremento fatturato ambulatoriale per esterni	fatturato amb per esterni 2018 / fatturato amb per esterni 2017	>=5%	10%
A02	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari	Consumo beni sanitari	<53400	15%
B02	Rispetto tetti budget di spesa annui delibera 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	15%
B03	Rivalutazione degli utenti residenti in strutture riabilitative	Numero utenti rivalutati / Numero utenti in strutture riabilitative	>=50%	20%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C02	Interventi a carattere locale su gioco d'azzardo patologico (GAP)	vedi scheda allegata	vedi scheda allegata	15%
C03	Attività di prossimità, riduzione del danno/limitazione dei rischi e di prevenzione delle patologie correlate	vedi scheda allegata	vedi scheda allegata	15%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale

dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario

dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo

dr. Valter Alpe

Responsabile Struttura

dr. Luigi Bartoletti

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SC SIAN**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	istruzioni operative definite entro il 31/10	10%
A02	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%
A03	Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale (PRISA) ed effettuazione delle attività di vigilanza e controllo previste nel documento di programmazione	Redazione del Piano Aziendale integrato (PAISA) e effettuazione delle attività declinate di competenza SIAN	Redazione PAISA ed effettuazione di almeno il 90% delle attività di competenza	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori, DPI, prodotti soggetti a rimborso da parte degli utenti)	Consumo beni sanitari	90.000	15%
B02	Rispetto tetti budget di spesa annui delibera 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	15%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C02	Medicina dello sport: predisposizione di protocollo condiviso con altre branche (es. cardiologia e pneumologia) su coorti selezionate di pz cronici finalizzate alla promozione della salute	Numero di protocolli condivisi	almeno 1	20%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI: B01 l'eventuale superamento del tetto per eventi non preventivabili potrà essere circostanziato in sede di consuntivazione

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento di Prevenzione	dr. Enrico Guerri	_____
Responsabile Struttura	dr. Corrado Rendo	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SC SISP**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	istruzioni operative definite entro il 31/10	10%
A02	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%
A03	Registrazione su S.I. Gemini delle notifiche Malattie Infettive soggette a sorveglianza speciali/avvio sorveglianze speciali	Predisposizione relazioni su sorveglianze	100%	10%
A04	Attuazione DPCM 12/01/2017 definizione e aggiornamento LEA - PNPV 2017-2019	tasso di copertura vaccinale	>= 95% nei soggetti <= 6 anni	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori, DPI, prodotti soggetti a rimborso da parte degli utenti)	Consumo beni sanitari	90.000	10%
B02	Rispetto tetti budget di spesa annui delibera 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Realizzazione numero interventi di vigilanza a iniziativa del Servizio in ambienti di vita (strutture educative, sportive, recettive, sanitarie, centri di estetica, carceri etc.) non inferiore alla programmazione 2017	N° interventi di vigilanza ad iniziativa del Servizio in ambienti di vita effettuati nel 2018/ N° interventi programmati	100%	10%
C02	Attività previste dal Piano Locale della prevenzione di interesse del Servizio: Programma 1,2,3,4,7,8,10	Indicatori regionali	100%	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI: B01 l'eventuale superamento del tetto per eventi non preventivabili potrà essere circostanziato in sede di consuntivazione

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA _____

Direttore Generale
Direttore Sanitario
Direttore Amministrativo

dr. Gilberto Gentili
dr.ssa Elide Azzan
dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento di Prevenzione
Responsabile Struttura

dr. Enrico Guerci
dr. Corrado Rendo

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2018
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SC SPReSAL

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	istruzioni operative definite entro il 31/10	10%
A02	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%
A03	Piano regionale di prevenzione in edilizia. Attuazione di interventi di vigilanza e controllo nell'ambito delle attività edili	N° di cantieri vigilati / N° di cantieri previsti in base alla programmazione regionale	100%	15%
A04	Piano regionale di prevenzione in agricoltura. Attuazione di interventi di vigilanza e controllo nell'ambito delle aziende agricole	N° di aziende agricole vigilate / N° di aziende agricole previste in base alla programmazione regionale	90% (a parità di n. di aziende previste nel 2017)	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori, DPI, prodotti soggetti a rimborso da parte degli utenti)	Consumo beni sanitari	90.000	10%
B02	Rispetto tetti budget di spesa annui	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Azioni legate al PLP 2018: Programma 6 Lavoro e Salute	1) Redazione della parte del piano di competenza 2) Attività effettuate / Totale attività previste nel Piano (parte di competenza)	1) Parte del piano di competenza 2) 90% delle attività previste	10%
C02	Riduzione dei rischi di esposizione ad amianto durante le attività di bonifica relative al Sito di Interesse Nazionale (SIN) di Casale Monferrato. Valutazione dei piani di lavoro, delle notifiche, delle verifiche preventive per motivi urgenti e controllo delle procedure di lavoro	% Numero sopralluoghi / Numero totale piani di lavoro	>=10% dei piani presentati (in considerazione della contingente riduzione di organico in corso 2018)	10%
C03	Vigilanza sulla grande opera Terzo Valico dei Giovi. Garantire uno standard adeguato di vigilanza sull'opera sia per quanto riguarda i rischi legati alla sicurezza sia per il controllo dei fattori di rischio legati all'ambiente di lavoro	n. interventi di vigilanza nei siti in cui si sviluppa l'opera	n.60 interventi	10%

TOT	100%
------------	-------------

ANNOTAZIONI: B01 l'eventuale superamento del tetto per eventi non preventivabili potrà essere circostanziato in sede di consuntivazione

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA _____

Direttore Generale
 Direttore Sanitario
 Direttore Amministrativo

dr. Gilberto Gentili
 dr.ssa Elide Azzan
 dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento di Prevenzione
 Responsabile Struttura

dr. Enrico Guerci
 dr.ssa Marina Ruvolo

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA TECNICO – TECNOLOGIE BIOMEDICHE - ICT

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	Istruzioni operative definite entro il 31/10	10%
A02	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%
A03	OBIETTIVO DG2018: GESTIONE DELLA SPESA RELATIVA AI BENI - FARMACI E DM Ob 5.2 Miglioramento qualità del flusso informativo dei DM	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	10%
A04	OBIETTIVO DG2018: DIGITALIZZAZIONE DEL SSR Ob 7.1 Fascicolo sanitario elettronico e Servizi on line	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	15%
B02	HTA: Predisposizione della documentazione prevista da IRES Piemonte	Presenza documentazione	Presenza documentazione entro tempistica prevista	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	CASE DELLA SALUTE – LAVORI STRUTTURALI ED INFORMATIZZAZIONE RISPETTO TEMPI PROGRAMMATI - Completamento degli interventi previsti Informatizzazione: secondo cronoprogramma previsto da schede CdS	Cronoprogramma dei lavori come da progetti approvati	Rispetto cronoprogramma	10%
C02	CRONOPROGRAMMA LAVORI IN ESSERE (anche Area ICT) RISPETTO CRONOPROGRAMMA DEFINITO Investimenti definiti dalla deliberazione DG n.100 del 31.1.2018 di approvazione del Bilancio Preventivo Economico Annuale 2018	Cronoprogramma dei lavori come da progetti approvati	Rispetto cronoprogramma	10%
C03	Aggiornamento degli elenchi telefonici interni per la parte di telefonia mobile - in associazione con la SSV Comunicazione URP Formazione (per la parte relativa alla telefonia fissa)	Elenchi telefonici interni aggiornati (con interfaccia sul sito web aziendale)	entro 31.12.2018	10%

TOT 100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Struttura	dr. Giacomo Sciutto	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA SSD TERAPIA DEL DOLORE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MANTENIMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 3% b) indice 2018 >= 2017	70%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Cure palliative e terapia del dolore: progetto di integrazione e percorso condivisi in linea con le disposizioni regionali	Stesura di progetto in condivisione con i Distretti	entro 30.9.2018	
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Dipartimento Emergenza-Urgenza	dr. Francesco Lemut	
Responsabile Struttura	dr. Gian Piero Patrucco	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONALE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO AMBULATORIALE PER ESTERNI + PRODUZIONE SACCHE SANGUE ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017	Fatturato 2018 / Fatturato 2017	più 5%	30%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: <=43.500 dispositivi medici:<=901.700 altri beni sanitari: <=11.400	30%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	PERCORSI DI ACCREDITAMENTO: ACCREDITAMENTO SIMT ADEMPIMENTI LEGATI AI PERCORSI DI ACCREDITAMENTO	Mantenimento accreditamento - superamento audit finale	Mantenimento accreditamento - superamento audit finale	20%
C02	PBM: PATIENT BLOOD MANAGMENT Sviluppo attività multidisciplinari cliniche di supporto ai pazienti che necessitano di interventi chirurgici di elezione secondo il modello dei PDTA	Documentazione attestante attività svolta	Relazione sviluppi al 31.12.2018	20%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI: I tetti fissati per l'obiettivo B01 potranno essere rivisti in funzione di eventuali incrementi significativi dell'attività della Struttura

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Dipartimento dei Servizi	dr. Giuseppe Semino	
Responsabile Struttura	dr. Giuseppe Semino	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
TUTELA SALUTE IN CARCERE**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	GARANZIA MANTENIMENTO DEI LIVELLI DI ATTIVITA'	LIVELLI ATTIVITA' ANNO 2018	= ANNO 2017	100%
A02				

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile	dr. Roberto Stura	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA COMPLESSA UROLOGIA NOVI L.**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO COMPLESSIVO ANNO 2018 RISPETTO ALL'ANNO 2017 E MIGLIORAMENTO INDICE FATTURATO COMPLESSIVO/CONSUMO BENI SANITARI	a) Fatturato 2018 / Fatturato 2017 b) Fatturato / Consumo beni sanitari	a) + 4% b) indice 2018 > 2017	20%
A02	OBIETTIVO DG2018: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%
A03	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2017 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriatezza	<= 16,6 % (miglioramento: riduzione del 10% rispetto al 2017)	5%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A05	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg	15%
A01	OBIETTIVO DG2018 - DGR 26-6421 del 26.1.2018: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS Valutato per gli accessi seguiti da ricovero	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	15%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 95%	5%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO, DIPSA, Anestesia e Rianimazione, Specialità chirurgiche): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Miglioramento tasso occupazione S.O.	a) % di inizio (incisione) entro ore 8.00 b) Tasso occupazione S.O.	a) 80% nel secondo semestre b) 80%	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Utilizzo protocolli informatizzati profilassi perioperatoria	n° pz sottoposti a protocollo profilassi suggerito da applicativo SOFIA / tot pz sottoposti ad intervento	>=70%	5%
C02	RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' MIRATA ALL'INCREMENTO DELLE DIMISSIONI ENTRO LE ORE 12 NELL'ANNO 2018	nr. dimissioni entro h.12.00/ totale dimissioni anno 2018 (con deg media <= 2017)	> 70% e degenza media <= 2017	5%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI:

OBIETTIVI PERSONALE SANITARIO COMPARTO: il CPSE dovrà condividerli con il Responsabile del CdR, che avrà l'impegno di garantirne le condizioni per il raggiungimento

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Chirurgico	dr. Paolo Tava	_____
Responsabile Struttura	dr. Franco Montefiore	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
STRUTTURA SEMPLICE UVOS**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2018 - QUALITA' DELL'ASSISTENZA Ob 4.5 Screening oncologici	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	Nei termini previsti da DGR 26-6421 del 26.1.2018 Obiettivi DG2018	75%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari	Consumo beni sanitari	30.000 (il tetto è correlato ai volumi di attività e potrà essere rideterminato in funzione dell'incremento della stessa in relazione al raggiungimento dell'obiettivo A01)	25%
B02				

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			TOT	100%

ANNOTAZIONI: allegato scheda SC DISTRETTO ALESSANDRIA VALENZA

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Distretto Alessandria Valenza	dr. Roberto Stura	
Responsabile Struttura	dr. Claudio Sasso	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SERVIZIO VETERINARIO AREA A**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'				
cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Creazione di un gruppo di lavoro di Servizio, per gli adempimenti legati alla Privacy : a) atti formali di adeguamento alla normativa b) formazione del personale c) adeguamento della modulistica.	a) atti formali di adeguamento alla normativa prodotti b) n° moduli adeguati/n° attesi	a) 100% rispetto a quanto previsto dal gruppo di lavoro di Servizio b) 100%	10%
A02	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	istruzioni operative definite entro il 31/10	10%
A03	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%
A04	Digitalizzazione del certificato di spostamento degli animali nel settore zootecnico (Mod. 4). Organizzazione di eventi informativi rivolti agli allevatori, tramite le associazioni di categoria e aggiornamento del sito aziendale.	Organizzazione ed espletamento di almeno 2 eventi. Aggiornamento del sito aziendale.	Espletamento del 100% degli eventi programmati e aggiornamento del sito.	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori, DPI, prodotti soggetti a rimborso da parte degli utenti)	Consumo beni sanitari	90.000	10%
B02	Rispetto tetti budget di spesa annui delibera 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza.	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Redazione del programma 9 del PLP 2018 - sicurezza alimentare - effettuazione di tutte le azioni previste per l'area di competenza	Redazione della parte del piano di competenza e effettuazione delle attività previste	Redazione della parte del piano di competenza e effettuazione del 100% delle attività previste	20%
C02	Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale Integrato di sicurezza alimentare (PRISA) e effettuazione delle attività di vigilanza, controllo e campionamento previste nel documento di programmazione	Redazione del Piano Locale Integrato (PAISA) e effettuazione delle attività declinate nel PAISA di competenza VET B	Redazione PAISA ed effettuazione almeno 90% attività di competenza	20%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI: B01 l'eventuale superamento del tetto per eventi non preventivabili potrà essere circostanziato in sede di consuntivazione

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Dipartimento di Prevenzione	dr. Enrico Guerri	
Responsabile Struttura	dr. Gianpiero Rizzola	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SC VETERINARIO AREA B / PMPPV**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Creazione di un gruppo di lavoro di Servizio, per gli adempimenti legati alla Privacy : a) atti formali di adeguamento alla normativa b) formazione del personale c) adeguamento della modulistica.	Creazione del gruppo di lavoro ed espletamento delle attività previste.	Adeguamento al 100% degli adempimenti previsti dalla normativa vigente.	10%
A02	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	istruzioni operative definite entro il 31/10	10%
A03	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%
A04	Organizzazione di eventi informativi rivolti agli OSA (Operatori del Settore Alimentare), attraverso le associazioni di categoria, al fine di fornire esaustive informazioni sulle nuove SCIA. Aggiornamento del sito aziendale (modulistica e indicazioni operative).	Organizzazione ed espletamento di almeno 2 eventi. Aggiornamento del sito aziendale.	Espletamento del 100% degli eventi programmati e aggiornamento del sito.	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori, DPI, prodotti soggetti a rimborso da parte degli utenti)	Consumo beni sanitari.	90.000	10%
B02	Rispetto tetti budget di spesa annui delibera 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza.	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Redazione del programma 9 del PLP 2018 - sicurezza alimentare - effettuazione di tutte le azioni previste per l'area di competenza.	Redazione della parte del piano di competenza e effettuazione delle attività previste.	Redazione della parte del piano di competenza e effettuazione del 100% delle attività previste.	15%
C02	Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale Integrato di sicurezza alimentare (PRISA) e effettuazione delle attività di vigilanza, controllo e campionamento previste nel documento di programmazione.	Redazione del Piano Locale Integrato (PAISA) e effettuazione delle attività declinate nel PAISA di competenza VET B.	Redazione PAISA ed effettuazione almeno 90% attività di competenza.	15%
C03	Revisione/aggiornamento della Procedure/Istruzioni Operative delle attività relative alla "Funzione - Presidio Multizonale di Profilassi e Polizia Veterinaria" (PMPPV), con particolare riferimento alle emergenze veterinarie.	Redazione del documento organizzativo.	Redazione del documento e approfondimento del 100% delle indicazioni operative legate alle emergenze veterinarie epidemiche e non	10%
			TOT	100%

ANNOTAZIONI: B01 l'eventuale superamento del tetto per eventi non preventivabili potrà essere circostanziato in sede di consuntivazione

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento di Prevenzione	dr. Enrico Guerci	_____
Responsabile Struttura	dr. Enrico Guerci	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2018
 DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SERVIZIO VETERINARIO AREA C**

OBIETTIVI DI ATTIVITA'				
cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Creazione di un gruppo di lavoro di Servizio, per gli adempimenti legati alla Privacy : a) atti formali di adeguamento alla normativa b) formazione del personale c) adeguamento della modulistica	Creazione del gruppo di lavoro ed espletamento delle attività previste.	Adeguamento al 100% degli adempimenti previsti dalla normativa vigente.	10%
A02	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: elaborazione delle istruzioni operative	Predisposizione delle istruzioni operative	Istruzioni operative definite entro il 31/10	10%
A03	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza – Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta (paragrafo 1.5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza)	Produzione della relazione al RPCT	Relazione inviata entro il 30/11	10%
A04	Organizzazione di eventi informativi rivolti agli OSA (Operatori del Settore Alimentare), attraverso le associazioni di categoria, al fine di fornire esaustive informazioni sulle nuove SCIA. Aggiornamento del sito aziendale (modulistica e indicazioni operative).	Organizzazione ed espletamento di almeno 2 eventi. Aggiornamento del sito aziendale.	Espletamento del 100% degli eventi programmati e aggiornamento del sito.	10%

OBIETTIVI DI EFFICIENZA

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori, DPI, prodotti soggetti a rimborso da parte degli utenti)	Consumo beni sanitari	90.000	10%
B02	Rispetto tetti budget di spesa annui delibera 2018	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2018	10%

PROGETTI

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Redazione del programma 9 del PLP 2018 - sicurezza alimentare - effettuazione di tutte le azioni previste per l'area di competenza	Redazione della parte del piano di competenza e effettuazione delle attività previste	Redazione della parte del piano di competenza e effettuazione del 100% delle attività previste	5%
C02	Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale Integrato di sicurezza alimentare (PRISA) e effettuazione delle attività di vigilanza, controllo e campionamento previste nel documento di programmazione	Redazione del Piano Locale Integrato (PAISA) e effettuazione delle attività declinate nel PAISA di competenza VET C	Redazione PAISA ed effettuazione almeno 90% attività di competenza	5%
C03	Organizzazione di eventi informativi rivolti agli allevatori, veterinari L.P. e ASL, al fine di fornire esaustive informazioni sugli adempimenti relativi alla prescrizione veterinaria, in formato elettronico. Aggiornamento del sito aziendale (indicazioni operative).	Organizzazione ed espletamento di almeno 2 eventi. Aggiornamento del sito aziendale.	Espletamento del 100% degli eventi programmati e aggiornamento del sito.	10%
C04	Verifica (a partire dal 01/09/18) del rispetto della norma relativa alla tracciabilità dei medicinali veterinari da parte degli impianti autorizzati a detenere scorte di medicinali	N° di impianti di allevamento autorizzati controllati/totale di impianti autorizzati	>= 25%	20%

TOT	100%
------------	-------------


ANNOTAZIONI: B01 l'eventuale superamento del tetto per eventi non preventivabili potrà essere circostanziato in sede di consuntivazione

OBIETTIVI PERSONALE COMPARTO: Il personale del comparto concorre al raggiungimento degli obiettivi di struttura per la parte di rispettiva competenza

LIBERA PROFESSIONE (per le strutture interessate): i volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili, ai sensi delle leggi e contratti vigenti, non possono superare quelli istituzionali, né prevedere un impegno orario superiore a quello contrattualmente dovuto

DATA

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento di Prevenzione	dr. Enrico Guerci	_____
Responsabile Struttura	dr. Franco Piovano	_____

	<p>Regolamento Generale Aziendale ASL AL ...</p> <p>PROCESSO DI BUDGET</p>	<p>Data di emissione Febbraio 2018 Revisione n°: 01 Pagina n°1 di n°4</p>
---	--	---

REGOLAMENTO GENERALE AZIENDALE
ASL AL
PROCESSO DI BUDGET

	Responsabili - Firme			Firma
	Nome e Cognome		Funzione/i	
Redazione	Maurizio	Depetris	Responsabile SC Programmazione Controllo Sistema Informativo	
Verifica e Approvazione	Valter	Alpe	Direttore Amministrativo Aziendale	

Nel presente documento sono definite le regole per la gestione del processo di budget nel corso dell'anno, a seguito della definizione e della sottoscrizione delle schede obiettivo per singolo Centro di Responsabilità.

1. Obbligo di comunicazione

Gli obiettivi di ciascun Centro di Responsabilità, come definiti e sottoscritti al termine del processo di budget, devono essere comunicati dal Responsabile del Centro di Responsabilità a tutti i collaboratori della struttura.

2. Tipologia obiettivi:

Nel processo di budget i Centri di Responsabilità hanno negoziato obiettivi strutturati su tre aree:

- Obiettivi di attività
- Obiettivi di efficienza
- Progetti

2.1 Obiettivi di attività:

I volumi di attività, previsti dalla prima sezione della scheda di budget (obiettivi di attività), devono essere intesi quali volumi minimi al cui raggiungimento si impegnano i Responsabili dei Centri di Responsabilità e non sono tra loro compensabili.

2.2 Obiettivi di efficienza:

Gli obiettivi relativi ai consumi di beni e servizi possono essere oggetto di reciproca compensazione per ciascun Centro di Responsabilità, pertanto, il risparmio realizzato su di un obiettivo può essere utilizzato per compensare il superamento del volume di consumo concordato di altro obiettivo.

All'interno dello stesso Centro di Responsabilità sono salvaguardati gli obiettivi parziali, se raggiunti, ed il risparmio su di un settore può essere utilizzato su di un altro.

Gli obiettivi relativi ai consumi di beni e servizi del Centro di Responsabilità possono essere oggetto di compensazione all'interno del Dipartimento di appartenenza della struttura.

3. Peso degli obiettivi

Ad ogni obiettivo viene assegnato un peso e il totale del peso degli obiettivi deve risultare pari al 100%.

Salvo diversa indicazione, nel caso in cui il singolo obiettivo abbia più obiettivi parziali e relativi indicatori di misurazione, ai fini della valutazione, il peso complessivo assegnato all'obiettivo sarà diviso in parti uguali sugli stessi.

4. Verifiche

Il Responsabile dovrà effettuare in corso d'anno analisi periodiche sul raggiungimento degli obiettivi, estendendo la discussione ai propri collaboratori ed al Responsabile del proprio Dipartimento di appartenenza.

Il Comitato Budget effettuerà in corso d'anno verifiche periodiche sul raggiungimento degli obiettivi assegnati. Tali verifiche hanno lo scopo di

permettere ai Responsabili una più approfondita analisi dello stato di attuazione degli obiettivi e, laddove si evidenzino carenze, porre in essere azioni correttive.

5. Variazioni

La modifica degli obiettivi di budget in corso d'anno è possibile ma, al contempo, deve essere ritenuta uno strumento eccezionale.

A fronte di cambiamenti di condizioni esterne realizzatesi in corso d'anno per eventi non dipendenti dalla Direzione Generale o per l'introduzione di modifiche nella normativa a livello nazionale o regionale, la Direzione stessa si riserva la possibilità di rinegoziare gli obiettivi per la restante parte dell'anno.

Eventuali modifiche proposte dal Responsabile del Centro di Responsabilità debbono essere conseguenti all'analisi degli scostamenti di cui al punto precedente e possono realizzarsi a due condizioni:

a) l'impossibilità oggettiva di porre in essere sufficienti azioni correttive che permettano il riallineamento rispetto agli obiettivi, in tal caso devono essere evidenziate le azioni svolte e lo sforzo compiuto per realizzare tale allineamento;

b) il realizzarsi di condizioni che era impossibile prevedere al momento della sottoscrizione del budget o al momento delle verifiche in trimestri precedenti.

In presenza di tali condizioni il Responsabile del Centro di Responsabilità, confrontatosi con il Comitato Budget, propone alla Direzione le eventuali modifiche da apportare agli obiettivi.

Le richieste di variazione degli obiettivi concordati in sede di accordo di budget devono essere formulate dal Responsabile del Centro di Responsabilità per iscritto, vistate dal Responsabile del Dipartimento di appartenenza ed indirizzate al Direttore Generale e per conoscenza al Comitato Budget.

La richiesta di variazione dà luogo ad una risposta di accoglimento o di diniego, che sarà formalizzata per iscritto e comunicata al Responsabile della Struttura e del Dipartimento di appartenenza.

Le variazioni accolte degli obiettivi di spesa sono altresì comunicate alla Struttura Complessa Economico Finanziario per l'opportuna variazione dei budget finanziari assegnati ai Centri di Responsabilità.

6. Valutazione

L'Organismo Indipendente di Valutazione nello svolgere l'attività che gli compete opererà come segue:

Obiettivi verificabili con dati numerici.

- L'OIV riconoscerà il pieno raggiungimento degli obiettivi nel caso in cui sia stato raggiunto il livello minimo concordato.
- L'OIV riconoscerà una parte del raggiungimento ove questa non sia inferiore all'80% del livello minimo concordato.
- L'OIV non riterrà raggiunti quegli obiettivi che si discostino dal livello minimo concordato in misura superiore all'80%.

Nel caso di obiettivi raggiunti parzialmente, la quota di incentivazione da erogare al personale interessato, sarà proporzionale al rapporto tra lo

scostamento reale dall'obiettivo ed il massimo scostamento ammesso per avere diritto ad una parte della quota di incentivazione. In ogni caso la trattenuta della quota di incentivazione applicata deve essere superiore al 5%.

Esempio:

n. Ricoveri Ordinari (valore minimo) = 1000 (**a**)

Peso = 20

Il personale interessato avrà diritto a percepire interamente la quota di incentivazione, connessa a questo obiettivo, solo se verrà raggiunto il tetto dei 1000 ricoveri ordinari.

Nel caso in cui il numero di ricoveri ordinari sia inferiore a 800 non verrà erogata la quota di incentivazione correlata all'obiettivo.

Ove il numero di ricoveri ordinari sia compreso tra 800 e 1000 verrà erogata una quota di incentivazione così calcolata:

n. Ricoveri Ordinari prodotti = 900 (**b**)

Volume di Ricoveri Ordinari per avere diritto ad una quota di incentivazione = 800 (**c**)

Differenza tra **b** e **c** = 100 (**d**)

Differenza tra **a** e **c** = 200 (**e**)

Rapporto tra **d** ed **e** = 50%

La quota di incentivazione che verrà corrisposta per lo specifico obiettivo sarà pari al 50%.

Alla fine dell'anno, la valutazione del raggiungimento degli obiettivi di budget rileva anche per la valutazione dell'incarico dei Dirigenti coinvolti.

Obiettivi non verificabili con dati numerici

L'Organismo Indipendente di Valutazione, esaminata la documentazione prodotta, provvederà a definire, per gli obiettivi che non siano stati raggiunti, la percentuale di trattenuta della quota di incentivazione.

7. Esito della valutazione

L'esito della valutazione può comportare, ove necessario, la richiesta al Responsabile del Centro di Responsabilità, da parte dell'OIV, di ulteriore documentazione.

Nel caso di valutazione negativa, la trattenuta di una parte della quota incentivante verrà comunicata agli interessati da parte della struttura competente.

Deliberazione del Direttore Generale

n. _____

Letto, approvato e sottoscritto.

Parere favorevole del DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Parere favorevole del DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

Copia
in pubblicazione