

## Schede di monitoraggio budget ASL Toscana Nord Ovest - anno 2017

D10ECO

### DIPARTIMENTO ECONOMICO

**Responsabile:** Antonio Jacopo Fernandez

Per il Comparto sanitario infermieristico/ostetrico Chiara Pini

*NOTA: l'andamento delle Performance dipende anche dal grado di aggiornamento degli obiettivi; in altri termini, se un obiettivo non è ancora monitorato, in questo report si considera non valutato, confidando però nel suo pieno raggiungimento, oppure viene fatta una stima a fine anno con criteri esplicitati nelle note delle schede di dettaglio. Il risultato consuntivo potrà essere comunque valutato a pieno solo quando avremo tutti gli obiettivi verificati e dopo la chiusura dell'anno di riferimento, entro il 30/06 dell'anno successivo.*

#### Performance in termini di:

**RAGGIUNGIMENTO e MIGLIORAMENTO** *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo alla % di scostamento del target rispetto al consuntivo.*

*In altri termini, con il pieno rispetto del budget si ottiene 100, con un rispetto parziale si ottiene un punteggio tra 0 e 100 confrontando la STRADA FATTA (differenza tra Consuntivo anno budget e Consuntivo anno precedente) e la STRADA DA FARE (differenza tra Budget e Consuntivo anno precedente).*

*Un peggioramento rispetto al Consuntivo dell'anno precedente comporta una valutazione pari a 0.*

*Nel calcolo si tiene conto anche del posizionamento nella scala di valutazione del bersaglio MeS, ovvero con fascia superiore o uguale a 2 (giallo, verde o verdone) si ottiene il punteggio corrispondente alla fascia (in %) anche in caso di mancato raggiungimento dell'obiettivo o di peggioramento.*

*\* La valutazione complessiva tiene conto di tutti gli indicatori, non solo di quelli già verificati. L'azienda, quindi, in assenza di evidenze di monitoraggio e/o di verifica, stima il grado di raggiungimento degli obiettivi negoziati con i CdR, salvo verifica finale e/o eventuale controdeduzione o rinegoziazione dell'obiettivo*

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS    vr = Valutazione ragionata    Mese=1 equivale a "dato stimato".

D10ECO

## DIPARTIMENTO ECONOMICO

Responsabile:

Macrostruttura

D10ECO **DIPARTIMENTO ECONOMICO****1 - Obiettivi MeS**

5,0

5,0

## 1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

1,7

1,7

B8	Gestione Dati	B8.8.1	> N.	107,56	95,00	1,7	12	95,00	0	0%	100%	*	1,7
		Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE											

Fonte dati RT - Settore Politiche del Farmaco e Dispositivi

## 1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

3,3

3,3

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E1	>	55,00	3,3	12	53,20	-2	-3%	100%	vr	*	3,3
		Percentuale di risposta all'indagine di clima											
		valutazione al 100% in ragione del risultato aziendale che nel complesso pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo (97%) registra la miglior performance regionale											

valutazione al 100% in ragione del risultato aziendale che nel complesso pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo (97%) registra la miglior performance regionale

E2	< %.	13,99	11,04	0,0	12						0*	
Percentuale di assenza												

*dato MeS al 2018-05-08, livello Ausl NO, fonte Conto Annuale del personale 2016*

dato MeS al 2018-05-08, livello Ausl NO, fonte Conto Annuale del personale 2016

dato di struttura non disponibile, valutazione sterilizzata

**2 - Obiettivi ECONOMICI**

1,0

1,0

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

E	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	< €.	112.984,51	173.325,12	1,0	12	60.459,67	-112.865	-65%	100%	3*	1,0
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI											

Euro03	< N.		0,0	12								*	
		Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budget del GESTORE)											

indicatore annullato senza ribaltamento del peso in altri indicatori

**3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI**

85,0

82,1

## 3 - Obiettivi REGIONALI

2,2

2,2

B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo	RT5a	>		1,00	1,1	12	1,00	0	0%	100%	*	1,1
		Trasparenza e anticorruzione: rispetto del piano anticorruzione e delle indicazioni del responsabile aziendale anticorruzione e trasparenza											

'Dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate sugli obiettivi del Piano Anticorruzione non emergono situazioni di anomalia di comportamento. Riguardo alla formazione in materia di anticorruzione e trasparenza, nonché all'adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020 adottato con delibera 65 del 01/02/2018. In particolare poi sugli obblighi di trasparenza si richiama il documento di attestazione OIV del 27/04/2018 di verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati nell'Allegato 2.1 all'attestazione stessa.

RT5b	> si/no	1,00	1,1	12	1,00	0	0%	100%	*	1,1
Privacy: corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali e rispetto delle indicazioni del referente aziendale										

dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate non emergono situazioni di anomalia di composizione relativamente al trattamento dei dati personali. Riguardo alla formazione in materia di Privacy alla adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano

dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate non emergono situazioni di anomalia di comportamento relativamente al trattamento dei dati personali. Riguardo alla formazione in materia di Privacy, nonché alla adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020, anche relativamente alla privacy, adottato con delibera 65 del 01/02/2018

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS vr = Valutazione ragionata Mese=1 equivale a "dato stimato".

## 4 - Ob Az: ACQUISIZIONE SERVIZI SOCIO SANITARI 6,5 6,5

P54021	Mappatura e monitoraggio contratti di competenza dell'U.O. accertamento scadenze, adozione atti singoli di prosecuzione al fine di evitare sospensione di servizi. Riconduzione di ogni contratto in scadenza ad una tipologia specifica e alla relativa procedura.	i-P54021	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2
		Invio alla Direzione Generale, Amministrativa e dei Servizi Sociali entro 15 Aprile 2017										

P54022	Elaborazione procedure standardizzate per tipologia contrattuale e relativa documentazione (App. di servizi concess. RRSSAA app. riservati nei servizi sanitari, sociali ed educativi (art. 143 Dgs 50/2016). Affidam. diretti, convenz. sotto soglia, ecc...)	i-P54022	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2
		Elaborazione entro il 31.12.2017 (definizione di una procedura aperta sopra soglia comunitaria)										

P54023	Avvio di procedure di gara in presenza di documentazione tecnica preliminare elaborata in collaborazione con le zone-distretto e SdS e con il Coordinamento amministrativo delle zone	i-P54023	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2
		Adozione decreti nel corso del 2017										

## 4 - Ob Az: AREA AMMINISTRATIVA 1,1 1,1

P54015	Elaborazione procedura snella per gli acquisti dei DPI effettuati con cassa economica, nell'eventualità in cui Estar sia sprovvista	i-P54015	> si/no	1,00	1,1	12	1,00	0	0%	100%	*	1,1
		Elaborazione di una procedura entro il PR AZI 028										

## 4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI 17,2 17,2

P49008	Eliminazione del cartaceo e rivisitazione dei processi di lavoro per protocollo e atti	i-P49008	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2
		Elaborazione cronoprogramma entro il 30 aprile e rispetto del cronoprogramma con eliminazione del cartaceo entro il 30 giugno										

P52016	Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN	i-P52016	> si/no	0,70	3,2	12	0,83	0	18%	100%	*	3,2
		Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN										

P52020	Prod. relaz (Del. 1199/2016) su: 1) Strut. org. ambiente informatico x elab. dati contabili, report periodici, organiz. S.I. 2) Protezione fisica e logica d'accesso non autoriz al sist. inf. 3) Metodologia per sviluppo, manut. sistemi applicativi e gest. sw di base	i-P52020	> si/no	1,00	3,2	12	1,00	0	0%	100%	*	3,2
		Produzione relazione entro il 31 Marzo La relazione è stata allegata alla delibera DG n. 274 del 30.03.2017										

P52021	Adozione del "Piano Attuativo di Certificabilità" che contenga i requisiti minimi previsti dalla DGR n. 719 del 19/07/2016 con una tempistica che rispetti il cronoprogramma allegato alla stessa DGR	i-P52021	> si/no	1,00	4,3	12	1,00	0	0%	100%	*	4,3
		Adozione delibera aziendale entro il 30 Aprile Del. N. 274 del 30/03/2017										

P52022	Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016	i-P52022	> si/no	1,00	4,3	12	1,00	0	0%	100%	*	4,3
		Attuazione entro il 30 settembre Delibera n. 922 del 19 settembre 2017										

4 - Ob Az: CONTABILITA'					3,2									3,2
P54003	CONTABILITA': Integrazione tra la contabilità del personale dipendente e assimilato con COGE e COAN per l'emissione automatica dei mandati di pagamento e l'acquisizione dei costi per cdc	i-P54O03 Messa a regime entro il Giugno	> si/no	1,00	0,0	12						*		
per mancato interessamento da parte di ADS (mail sollecito 12/12/2017 e 5/2/2018)														
P54009	Certificazione del Bilancio	i-P54O09 da definire	> si/no	1,00	3,2	12	1,00	0	0%	100%		*	3,2	
4 - Ob Az: CONTABILITA' ANALITICA					11,8									10,2
P52017	Elaborazione procedura di alimentazione e gestione della contabilità analitica in collaborazione con UOC Controlli di gestione	i-P52O17 Elaborazione procedura entro il 30/04/2017 e relativa applicazione nell'anno	> si/no	1,00	3,2	12	0,75	0	-25%	75%		*	2,4	
inviata bozza di procedura														
P52024	Diffusione della procedura di alimentazione della CO.AN tra le strutture interessate	i-P52O24 Invio della procedura entro il 31/03	> si/no	1,00	2,2	12	0,60	0	-40%	60%		*	1,3	
non è stata prodotta una procedura su alimetazione co.an., esiste una istruzione d'uso su wiki ges														
Rivalutato obiettivo con Direzione aziendale														
P52025	Verifica del rispetto da parte delle strutture della tempistica stabilita nella procedura di alimentazione della COAN	i-P52O25 Verifica completezza degli scarichi mensili e comunicazione alle strutture inadempienti	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%		*	2,2	
Dati inviati														
P52026	Revisione del piano dei cdc per la tecnostruttura in collaborazione con le UOC Controlli di gestione	i-P52O26 Definizione piano nuovi cdc entro il 31/03/2017	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%		*	2,2	
il piano è stato definto su formato excell, ma solo nel 2018 sono stati creati i cdc in procedura														
P52027	Incontri di formazione e addestramento tra GES e COAN	i-P52O27 Un incontro trimestrale	> N.	0,00	4,00	12	4,00	0	0%	100%		*	2,2	M
pur non avendo evidenza dei verbali di riunione l'obiettivo si ritiene raggiunto in quanto è noto che gli incontri sonon stati realizzati														
4 - Ob Az: CONTABILITA' FORNITORI E PERSONALE					4,8									4,8
P54007	Aggiornamento nomine DEC a seguito delle nuove disposizioni in materia di codice degli appalti	i-P54O07 Coordinamento conciliazione Estratti Conto, transazioni, pignoramenti- mensilmente	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%		*	1,6	
Gliòi atti sono disponibili presso la struttura														
P54010	CONTABILITA': Rispetto dei tempi di pagamento secondo i criteri contenuti nelle Linee guida 2017	i-P54O10 Trasmissione trimestrale agli uffici regionali della situazione debitoria e dei pagamenti effettuati	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%		*	1,6	
4 mail di invio agli uffici regionali														
P54011	Unificazione anagrafiche fornitori	i-P54O11 Completamento unificazione anagrafiche entro il 31/12/2017	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%		*	1,6	
Unificazione conclusa ad eccezione dei codici dei fornitori che avevano un contratto attivo in procedura al 31/12/2017														
4 - Ob Az: CONTABILITA' GENERALE, CLIENTI E FISCALE					3,2									3,2

<b>P54006</b>	<b>Definizione protocollo operativo unico relativo ai servizi economici (gestione contratto, controllo, liquidazione etc) e relative tempistiche</b>	i-P54006 Coordinamento raccolta dei dati, modelli F24EP unificati - mensilmente	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%	*	1,6
<b>P54012</b>	<b>Unificazione anagrafiche clienti</b>	i-P54012 Completamento unificazione anagrafiche entro il 31/12/2017	> si/no obiettivo riferito ai soli clienti pubblici	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%	*	1,6
<b>4 - Ob Az: GESTIONE BENI NON SANITARI E CASSA ECONOMALE</b>					<b>14,0</b>							<b>14,0</b>
<b>P55010</b>	<b>Analisi carichi di lavoro autisti. Anche pre attivazione navetta</b>	i-P55010 Documento di analisi carichi di lavoro da presentare alla Direzione entro il 31 maggio	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2
<b>P55016</b>	<b>Elaborazione procedura per postazioni di lavoro, compreso interfaccia METIS</b>	i-P55016 Elaborazione procedura entro il 31/05/2017	> si/no	1,00	0,0	12					*	
				Continuano ad essere richieste ad ESTAR (Dr. Bellone) analisi dei risultati del Contratto Metis, da inviare alla Direzione.								
<b>P55022</b>	<b>Attivazione nuovo SW Estar per la gestione unificata dei parchi auto aziendali</b>	i-P55022 Partecipazione incontri di formazione Estar: presenza di almeno 1 referente (amministratore/utente) per ogni Area	> si/no	1,00	0,5	12	1,00	0	0%	100%	*	0,5
				Conclusa . Su richiesta Estar che ha sostituito i Tecnici di riferimento per l'attivazione del SW, abbiamo partecipato a Settembre ad altri incontri per ripetere le ns. esigenze nell'impostazione dei moduli Logicar								
		i-P55022a Invio dati ad Estar per implementazione gestionale: entro 45 giorni dall'invio dei file da parte di Estar	> si/no	1,00	0,5	12	1,00	0	0%	100%	*	0,5
				P55022a) Invio dati : conclusa a febbraio . Su richiesta nuovo Tecnico Estar incaricato dell'implementazione SW Logicar trasmessi nuovamente i dati a Settembre (vedi verbali incontri)								
		i-P55022b Attivazione moduli per la gestione parco auto aziendale: entro 45 giorni dalla consegna /formazione da parte di Estar	> si/no	1,00	0,5	12	1,00	0	0%	100%	*	0,5
				P55022b) Conclusione implementazione SW da parte Estar il 26 Ottobre . Entro 15 Novembre conclusione fase test di prova da parte Autisti								
		i-P55022c Attivazione moduli per la prenotazione auto: entro 45 giorni dalla formazione degli Utilizzatori	> si/no	1,00	0,0	12					*	
				Questa fase dell'obiettivo , considerato il mancato rispetto dei tempi da parte di Estar , dovrà essere rinviato al prossimo anno.								
<b>P55039</b>	<b>Attivazione di 2 Armadi economici kanban (uno per Area Nord ed uno per Area Sud) con prodotti indispensabili per evitare disservizi in caso di mancate consegne da parte del MAV</b>	i-P55039 Chiusura Magazzini /depositi ancora esistenti ed esaurimento prodotti non più movimentati: Relazione al Direttore di Dipartimento entro maggio	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%	*	1,6
		i-P55039a Localizzazione degli Armadi, individuazione dei Referenti dei prodotti e quantità da tenere a scorta: Proposta al Direttore di Dipartimento entro luglio	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%	*	1,6

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS    vr = Valutazione ragionata    Mese=1 equivale a "dato stimato".

## DIPARTIMENTO ECONOMICO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2017

Consuntivo Budget \* Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost. Valutazione 2017

2016 2017 2017 % 2017

P55039	<u>Attivazione di 2 Armadi economici kanban (uno per Area Nord ed uno per Area Sud) con prodotti indispensabili per evitare disservizi in caso di mancate consegne da parte del MAV</u>	i-P55039b Attivazione a regime degli armadi entro 60 giorni dal parere favorevole del Direttore del Dipartimento	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%	*	1,6
P55040	<u>Redazione linee guida provvisorie e relativa modulistica per l'invio di richieste di acquisti di beni di consumo ed inventariabili, in attesa della def. del percorso per la certificazione delle procedure amm. per gli acquisti</u>	i-P55040 Proposta al Direttore Dipartimento delle linee guida e della modulistica entro Giugno	> si/no	1,00	3,2	12	1,00	0	0%	100%	*	3,2
		i-P55040a Pubblicazione sul sito aziendale entro 30 giorni dal parere favorevole del Direttore Dipartimento	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2
4 - Ob Az: MONITORAGGI CE E BILANCI					1,6							1,6
P54008	<u>CONTABILITA': Rapporto con il Collegio Sindacale</u>	i-P54008 Coordinamento raccolta documenti per le verifiche trimestrali di cassa e per le richieste del Collegio - quindicinalmente	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%	*	1,6
4 - Ob Az: PROGRAMMAZIONE CONTRATTUALE E RAPPORTI CON ESTAR					10,8							10,8
P54014	<u>Elaborazione procedura di individuazione dei Rup del contratto</u>	i-P54014 Elaborazione procedura entro il 31/03/2017 e relativa applicazione	> si/no	1,00	0,0	12					*	
P54016	<u>Adozione Regolamento finalizzato alla disciplina delle competenze del RUP e del DEC per contratti di servizi e forniture in attuazione del D. Lgs 50/2016 e delle Linee Guida Anac n. 3</u>	i-P54016 Inviare proposta di deliberazione entro aprile	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2
P54017	<u>Redazione procedura operativa relativa alla funzione di redazione dei contratti attuativi da Accordo Quadro Estar</u>	i-P54017 Inviare proposta di deliberazione entro il 30 settembre	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%	*	1,6
P54018	<u>Redazione procedura operativa relativa alla funzione di acquisizione DURC e interventi sostitutivi</u>	i-P54018 Inviare proposta di deliberazione entro settembre	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%	*	1,6
P54019	<u>Redazione procedura operativa relativa alla codifica dei servizi e dei beni di consumo Area Tecnica</u>	i-P54019 Inviare proposta di deliberazione entro settembre	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%	*	1,6
P54020	<u>Sperimentazione utilizzo nuovo portale RDA</u>	i-P54020 Profilazione inseritori, validatori tecnici e validatori amministrativi. Avvio utilizzo portale entro aprile	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%	*	1,6

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS    vr = Valutazione ragionata    Mese=1 equivale a "dato stimato".

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

## DIPARTIMENTO ECONOMICO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2017

Consuntivo Budget \* Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost. Valutazione 2017 2017 % 2017

P54024	Redazione della programmatica	i-P54024	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2
Predisposizione della delibera entro 2 mesi dall'approvazione del BP												
D.796 10/8/2017 (Il Bilancio di previsione è stato approvato con delibera n. 524 del 6/06/2017, visto che nel corso del mese di luglio dovrebbe concludersi il lavoro di riallocazione dei prodotti in classe 90 o con classi errate è stato richiesto e otten												

### 4 - Ob Az: SERVIZI ECONOMICI ED APPALTI

P55004	ECONOMATO: Elaborare una anagrafica unica dei beni economici e dei servizi economici	i-P55004	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%	*	1,6
Entro aprile 2017												
obiettivo parzialmente realizzato												
Rivalutato obiettivo con Direzione aziendale												
P55006	ECONOMATO: Attività contrattuale	i-P55006	> si/no	1,00	1,6	12	0,25	-1	-75%	25%	*	0,4
Entro aprile 2017												
La procedura non riesce a descrivere il processo di gestione dei servizi appaltati												
P55007	ECONOMATO: Condividere il regolamento per l'individuazione dei RES / DEC e per la gestione degli adempimenti obbligatori in tema di tracciabilità dei pagamenti (CIG/SITATSA/SITAT 190) e DURC	i-P55007	> si/no	1,00	1,6	12	1,00	0	0%	100%	*	1,6
Entro giugno 2017												
P55041	Definizione nuova organizzazione interna relativamente al controllo e liquidazione servizi (organigramma)	i-P55041	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2
Definizione organizzazione entro												
P55042	Formazione centralini/portieri nuovi assunti	i-P55042	> si/no	1,00	1,6		1,00	0	0%	100%	*	1,6
100% del personale neoassunto formato												

### 5 - Obiettivi QUALITA'

B23	Qualità e Accreditamento	Q14	> si/no	1,00	3,5	12	1,00	0	0%	100%	*	3,5
GESTIONE SISTEMA QUALITA': Definizione delle procedure secondo gli standard della qualità												
1 per ogni UOC												
gli indicatori di qualità' anno 2017 sono stati pienamente raggiunti come dimostrano le attestazioni dell'accREDITamento inviate in Regione (mail FN del 2018-09-17)												
B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02	> N.	3,00	2,3	12	1,00	-2	-67%	63%	3	1,5
COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)												
verbali da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12												
- nella valutazione è stata tenuta in considerazione anche la fascia MeS in ragione dell'esito dell'indagine di clima 2017, relativamente alla conoscenza del budget												
		Q04	> %	1,00	1,2	12	1,00	0	0%	100%	*	1,2
COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)												
il resp. Comunicazione conferma che tutti i dipartimenti hanno partecipato alla restituzione dei risultati dell'indagine di clima interno e che, in ogni dipartimento la restituzione è stata effettuata a cascata con il personale delle singole strutture, raggiungendo la percentuale di adesione richiesta (mail del 2018-09-17)												
B3az	Valutazione esterna: Comunicazione al cittadino (az)	Q02a	> N.	81,54	82,00	12					3	
CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)												
monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 (Percentuale impegni raggiunti) bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO												

Obiettivo annullato

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS vr = Valutazione ragionata Mese=1 equivale a "dato stimato".



**DIPARTIMENTO ECONOMICO**

**Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2017**

Consuntivo 2016 **Budget 2017** \* Pesi Mese Consuntivo 2017 Scost. Scost. % Valutazione 2017

**Pesi**  
**p1 P2**

**Valutazione**  
**p1 P2**

D10ECO

**DIPARTIMENTO ECONOMICO**

Totale pesi **98,0**

Per il punteggio finale  
si veda il report  
riepilogativo per  
dipartimenti e UU.OO.

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

\*\* p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

D10ECO A

**DIP. ECONOMICO**

**Responsabile:**

Per il Comparto sanitario infermieristico/ostetrico Chiara Pini

UO/UF

202\_ECO10AS  
SS

## UOC ACQUISIZIONE SERVIZI SOCIO SANITARI

## 1 - Obiettivi MeS

8,0

8,0

## 1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

8,0

8,0

E VALUTAZIONE INTERNA (E)													
E1	Percentuale di risposta all'indagine di clima	>		55,00	8,0	12	53,20	-2	-3%	100%	vr	8,0	
valutazione al 100% in ragione del risultato aziendale che nel complesso pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo (97%) registra la miglior performance regionale													
E2	Percentuale di assenza	<	%.	13,99	11,04	0,0	12					0	
dato MeS al 2018-05-08, livello Ausl NO, fonte Conto Annuale del personale 2016													
dato di struttura non disponibile, valutazione sterilizzata													

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

<b>F</b>	<b>Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa</b>	Euro01	<	€.	112.984,51	173.325,12	1,0	12	60.459,67	-112.865	-65%	100%	3*	1,0	M	cio
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI														cts

### 3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

79.0

79.0

### 3 - Obiettivi REGIONALI

4,3

4,3

[illegible]

#### 4 - Ob Az: ACOUISIZIONE SERVIZI SOCIO SANITARI

61,9

61,9

P54O21	Mappatura e monitoraggio contratti di competenza dell'U.O.accertamento scadenze.adozione atti singoli di prosecuzione al fine di evitare sospensione di servizi.Riconduzione di ogni contratto in scadenza ad una tipologia specifica e alla relativa procedura	i-P54O21	> si/no	1,00	20,3	12	1,00	0	0%	100%		20,3
		Invio alla Direzione Generale, Amministrativa e dei Servizi Sociali entro 15 Aprile 2017										

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS      vr = Valutazione ragionata      Mese=1 equivale a "dato stimato".

<b>P54O22</b>	<u>Elaborazione procedure standardizzate per tipologia contrattuale e relativa documentazione(App. di servizi concess. RRSSAA.app. riservati nei servizi sanitari, sociali ed educativi (art.143 Dlgs50/2016), Affidam. diretti,convenz. sotto soglia, ecc...)</u>	i-P54O22 Elaborazione entro il 31.12.2017	> si/no	1,00	20,3	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	20,3
(definizione di una procedura aperta sopra soglia comunitaria)												

<b>P54O23</b>	<u>Avvio di procedure di gara in presenza di documentazione tecnica preliminare elaborata in collaborazione con le zone-distretto e SdS e con il Coordinamento amministrativo delle zone</u>	i-P54O23 Adozione decreti nel corso del 2017	> si/no	1,00	21,4	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	21,4
---------------	--	---	---------	------	------	----	------	---	----	------	----------------------------	------

## 4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI

8,5

8,5

<b>P49O08</b>	<u>Eliminazione del cartaceo e rivisitazione dei processi di lavoro per protocollo e atti</u>	i-P49O08 Elaborazione cronopogramma entro il 30 aprile e rispetto del cronopogramma con eliminazione del cartaceo entro il 30 giugno	> si/no	1,00	4,3	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	4,3
---------------	---	---	---------	------	-----	----	------	---	----	------	----------------------------	-----

<b>P52O16</b>	<u>Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN</u>	i-P52O16 Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN	> si/no	1,00	0,0	12					<input type="checkbox"/> *	
Obiettivo non valutato:non pertinente per la struttura												

<b>P52O22</b>	<u>Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016</u>	i-P52O22 Attuazione entro il 30 settembre	> si/no	1,00	4,3	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	4,3
Delibera n. 922 del 19 settembre 2017												

## 4 - Ob Az: CONTABILITA'

4,3

4,3

<b>P54O09</b>	<u>Certificazione del Bilancio</u>	i-P54O09 da definire	> si/no	1,00	4,3	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	4,3
---------------	------------------------------------	-------------------------	---------	------	-----	----	------	---	----	------	----------------------------	-----

## 5 - Obiettivi QUALITA'

12,0

12,0

## 5 - Obiettivi QUALITA'

12,0

12,0

<b>B23</b>	<u>Qualità e Accreditamento</u>	Q14 GESTIONE SISTEMA QUALITA':Definizione delle procedure secondo gli standard della qualità	> si/no 1 per ogni UOC	1,00	5,5	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	5,5
gli indicatori di qualità' anno 2017 sono stati pienamente raggiunti come dimostrano le attestazioni dell'accREDITamento inviate in Regione (mail FN del 2018-09-17)												

cio  
cts

<b>B2az</b>	<u>Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)</u>	Q02 COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)	> N. verbali da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12	3,00	4,4	12	3,00	0	0%	100%	3 *	4,4
21/04 07/07 20/12 - nella valutazione è stata tenuta in considerazione anche la fascia MeS in ragione dell'esito dell'indagine di clima 2017, relativamente alla conoscenza del budget												

cio  
cts

		Q04 COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)	> %	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	2,2
--	--	---	-----	------	-----	----	------	---	----	------	----------------------------	-----

cio  
cts

il resp. Comunicazione conferma che tutti i dipartimenti hanno partecipato alla restituzione dei risultati dell'indagine di clima interno e che, in ogni dipartimento la restituzione è stata effettuata a cascata con il personale delle singole strutture, raggiungendo la percentuale di adesione richiesta (mail del 2018-09-17)

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

**DIPARTIMENTO ECONOMICO**

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

Consuntivo **Budget** \* Pesi Mese Consuntivo Scost.Scost.  
2016 **2017** 2017 % Valutazione 2017

<b>B3az</b>	<b>Valutazione esterna: Comunicazione al cittadino (az)</b>	Q02a	> N.	81,54	82,00	0,0	12					3 *		cio
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)												cts

monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 (Percentuale impegni raggiunti) bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO

Obiettivo annullato

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS    vr = Valutazione ragionata    Mese=1 equivale a "dato stimato".

202\_ECO  
10ASSS

**UOC ACQUISIZIONE SERVIZI  
SOCIO SANITARI**

Totale pesi **100,0**

Pesi  
p1 P2

Valutazione  
p1 P2

Per il punteggio finale  
si veda il report  
riepilogativo per  
dipartimenti e UU.OO.

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

\*\* p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

202\_ECO10CF  
OP**UOC CONTABILITÀ FORNITORI E PERSONALE****1 - Obiettivi MeS**

9,0

9,0

## 1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI

1,8

1,8

B8	Gestione Dati	B8.8.1	Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE	>	N.	107,56	95,00	1,8	12	95,00	0	0%	100%	*	1,8
----	---------------	--------	---	---	----	--------	-------	-----	----	-------	---	----	------	---	-----

Fonte dati RT - Settore Politiche del Farmaco e Dispositivi

## 1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

7,2

7,2

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E1	Percentuale di risposta all'indagine di clima	>		55,00	7,2	12	53,20	-2	-3%	100%	vr	*	7,2
---	-------------------------	----	---	---	--	-------	-----	----	-------	----	-----	------	----	---	-----

valutazione al 100% in ragione del risultato aziendale che nel complesso pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo (97%) registra la miglior performance regionale

E2	Percentuale di assenza	<	%.	13,99	11,04	0,0	12						0	*	
----	------------------------	---	----	-------	-------	-----	----	--	--	--	--	--	---	---	--

dato MeS al 2018-05-08, livello Ausl NO, fonte Conto Annuale del personale 2016

dato di struttura non disponibile, valutazione sterilizzata

**2 - Obiettivi ECONOMICI**

1,0

1,0

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

E	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	<	€.	112.984,51	173.325,12	1,0	12	60.459,67	-112.865	-65%	100%	3	*	1,0
---	---	--------	--	---	----	------------	------------	-----	----	-----------	----------	------	------	---	---	-----

cio  
cts**3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI**

78,0

78,0

## 3 - Obiettivi REGIONALI

5,5

5,5

B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo	RT5a	Trasparenza e anticorruzione: rispetto del piano anticorruzione e delle indicazioni del responsabile aziendale anticorruzione e trasparenza	>		1,00	2,7	12	1,00	0	0%	100%	*	2,7
-----	--	------	---	---	--	------	-----	----	------	---	----	------	---	-----

'Dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate sugli obiettivi del Piano Anticorruzione non emergono situazioni di anomalia di comportamento. Riguardo alla formazione in materia di anticorruzione e trasparenza, nonché all'adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020 adottato con delibera 65 del 01/02/2018. In particolare poi sugli obblighi di trasparenza si richiama il documento di attestazione OIV del 27/04/2018 di verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati nell'Allegato 2.1 all'attestazione stessa.

RT5b	Privacy: corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali e rispetto delle indicazioni del referente aziendale	>	si/no	1,00	2,7	12	1,00	0	0%	100%	*	2,7
------	--	---	-------	------	-----	----	------	---	----	------	---	-----

dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate non emergono situazioni di anomalia di comportamento relativamente al trattamento dei dati personali. Riguardo alla formazione in materia di Privacy, nonché alla adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020, anche relativamente alla privacy, adottato con delibera 65 del 01/02/2018

cio  
cts

## 4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI

21,9

21,9

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS    vr = Valutazione ragionata    Mese=1 equivale a "dato stimato".

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

## DIPARTIMENTO ECONOMICO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

Consuntivo **Budget** \* Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost. Valutazione 2017  
2016 2017 % 2017

<b>P49O08</b>	<b>Eliminazione del cartaceo e rivisitazione dei processi di lavoro per protocollo e atti</b>	i-P49O08 Elaborazione cronopogramma entro il 30 aprile e rispetto del cronopogramma con eliminazione del cartaceo entro il 30 giugno	> si/no	1,00	5,5	12	1,00	0	0%	100%	*	5,5
<b>P52O16</b>	<b>Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN</b>	i-P52O16 Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN	> si/no	1,00	0,0	12					*	
Obiettivo non valutato: non pertinente per la struttura												
<b>P52O20</b>	<b>Prod. relaz.(Del.1199/2016) su:1)Strut.org. ambiente informatico x elab. dati contabili,report periodici,organiz.S.I. 2)Protezione fisica e logica d'accesso non autoriz al sist. inf. 3)Metodologia per sviluppo,manut.sistemi applicativi e gest. sw di base</b>	i-P52O20 Produzione relazione entro il 31 Marzo	> si/no	1,00	4,1	12	1,00	0	0%	100%	*	4,1
La relazione è stata allegata alla delibera DG n. 274 del 30.03.2017												
<b>P52O21</b>	<b>Adozione del "Piano Attuativo di Certificabilità" che contenga i requisiti minimi previsti dalla DGR n. 719 del 19/07/2016 con una tempistica che rispetti il cronoprogramma allegato alla stessa DGR</b>	i-P52O21 Adozione delibera aziendale entro il 30 Aprile	> si/no	1,00	6,8	12	1,00	0	0%	100%	*	6,8
Del. N. 274 del 30/03/2017												
<b>P52O22</b>	<b>Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016</b>	i-P52O22 Attuazione entro il 30 settembre	> si/no	1,00	5,5	12	1,00	0	0%	100%	*	5,5
Delibera n. 922 del 19 settembre 2017												

### 4 - Ob Az: CONTABILITA'

<b>P54O03</b>	<b>CONTABILITA': Integrazione tra la contabilità del personale dipendente e assimilato con COGE e COAN per l'emissione automatica dei mandati di pagamento e l'acquisizione dei costi per cdc</b>	i-P54O03 Messa a regime entro il Giugno	> si/no	1,00	0.0	12						*	
per mancato interessamento da parte di ADS (mail sollecito 12/12/2017 e 5/2/20189)													
<b>P54O09</b>	<b>Certificazione del Bilancio</b>	i-P54O09 da definire	> si/no	1,00	5.5	12	1,00	0	0%	100%		*	5.5

### 4 - Ob Az: CONTABILITA' FORNITORI E PERSONALE

P54O07	<u>Aggiornamento nomine DEC a seguito delle nuove disposizioni in materia di codice degli appalti</u>	i-P54O07 Coordinamento conciliazione Estratti Conto, transazioni, pignoramenti- mensilmente	> si/no	1,00	21.9	12	1,00	0	0%	100%	*	21.9
Gli atti sono disponibili presso la struttura												
P54O11	<u>Unificazione anagrafiche fornitori</u>	i-P54O11 Completamento unificazione anagrafiche entro il 31/12/2017	> si/no	1,00	23.3	12	1,00	0	0%	100%	*	23.3
Unificazione conclusa ad eccezione dei codici dei fornitori che avevano un contratto attivo in procedura al 31/12/2017												

## 5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'					12,0								12,0
B23	Qualità e Accreditamento	Q14	> sì/no	1,00	5,5	12	1,00	0	0%	100%		5,5	
		GESTIONE SISTEMA QUALITA':Definizione delle procedure secondo gli standard della qualità		1 per ogni UOC		gli indicatori di qualità' anno 2017 sono stati pienamente raggiunti come dimostrano le attestazioni dell'accREDITAMENTO inviate in Regione (mail FN del 2018-09-17)							

cio  
cts

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS vr = Valutazione ragionata Mese=1 equivale a "dato stimato".



Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

## DIPARTIMENTO ECONOMICO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

Consuntivo **Budget** \* **Pesi** **Mese** **Consuntivo** **Scost.** **Scost.**  
2016 **2017** % **Valutazione 2017**

<b>B2az</b>	<b>Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)</b>	Q02	> N.	3,00	4,4	12	3,00	0	0%	100%	3 *	4,4	cio
		COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)	verbali da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12										cts
		Q04	> %	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%		2,2	cio
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)											cts
<b>B3az</b>	<b>Valutazione esterna: Comunicazione al cittadino (az)</b>	Q02a	> N.	81,54	82,00	0,0	12				3 *		cio
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)											cts

Obiettivo annullato

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS    vr = Valutazione ragionata    Mese=1 equivale a "dato stimato".

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

**DIPARTIMENTO ECONOMICO**

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

Consuntivo **Budget** \* Pesi Mese Consuntivo Scost.Scost.  
2016 **2017** 2017 % Valutazione 2017

202\_ECO  
10CFOP

**UOC CONTABILITÀ  
FORNITORI E PERSONALE**

Totale pesi

100,0

Pesi  
p1 P2

Valutazione  
p1 P2

Per il punteggio finale  
si veda il report  
riepilogativo per  
dipartimenti e UU.OO.

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

\*\* p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

202\_ECO10C  
GCF**UOC CONTABILITÀ GENERALE, CLIENTI E FISCALI**

## 1 - Obiettivi MeS

8,0

8,0

## 1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

8,0

8,0

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)										
E1	Percentuale di risposta all'indagine di clima	>		55,00	8,0	12	53,20	-2	-3%	100% <span style="color: red;">vr</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">*</span> 8,0	
valutazione al 100% in ragione del risultato aziendale che nel complesso pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo (97%) registra la miglior performance regionale											
E2	Percentuale di assenza	<	%.	13,99	11,04	0,0	12			0 <span style="color: red;">*</span>	
dato MeS al 2018-05-08, livello AusI NO, fonte Conto Annuale del personale 2016											
dato di struttura non disponibile, valutazione sterilizzata											

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

1.0

1,0

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0
-----

1,0

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	<	€.	112.984,51	173.325,12	1,0	12	60.459,67	-112.865	-65%	100%	3	1,0	M	cio
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI														cts

### 3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

79.0

79.0

### 3 - Obiettivi REGIONALI

4,0

4,0

B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo	RT5a	>	1,00	2,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,0	
				Trasparenza e anticorruzione: rispetto del piano anticorruzione e delle indicazioni del responsabile aziendale anticorruzione e trasparenza	<i>'Dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate sugli obiettivi del Piano Anticorruzione non emergono situazioni di anomalia di comportamento. Riguardo alla formazione in materia di anticorruzione e trasparenza, nonché all'adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020 adottato con delibera 65 del 01/02/2018. In particolare poi sugli obblighi di trasparenza si richiama il documento di attestazione OIV del 27/04/2018 di verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati nell'Allegato 2.1 all'attestazione stessa.</i>								
<hr/>													
		RT5b	> si/no	1,00	2,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,0	
				Privacy: corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali e rispetto delle indicazioni del referente aziendale	<i>dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate non emergono situazioni di anomalia di comportamento relativamente al trattamento dei dati personali. Riguardo alla formazione in materia di Privacy, nonché alla adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020, anche relativamente alla privacy, adottato con delibera 65 del 01/02/2018</i>								

#### 4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI

16,0

16,0

P49O08	<b><u>Eliminazione del cartaceo e rivisitazione dei processi di lavoro per protocollo e atti</u></b>	i-P49O08	> si/no	1,00	4,0	12	1,00	0	0%	100%	4,0
		Elaborazione cronoprogramma entro il 30 aprile e rispetto del cronoprogramma con eliminazione del cartaceo entro il 30 giugno									

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS      vr = Valutazione ragionata      Mese=1 equivale a "dato stimato".

<b>P52020</b>	<u>Prod. relaz(Del.1199/2016) su:1)Strut.org. ambiente informatico x elab. dati contabili,report periodici,organiz.S.I. 2)Protezione fisica e logica d'accesso non autoriz al sist. inf. 3)Metodologia per sviluppo,manut.sistemi applicativi e gest. sw di base</u>	i-P52020 Produzione relazione entro il 31 Marzo	> si/no	1,00	3,0	12	1,00	0	0%	100%	*	3,0
La relazione è stata allegata alla delibera DG n. 274 del 30.03.2017												

<b>P52021</b>	<u>Adozione del "Piano Attuativo di Certificabilità" che contenga i requisiti minimi previsti dalla DGR n. 719 del 19/07/2016 con una tempistica che rispetti il cronoprogramma allegato alla stessa DGR</u>	i-P52021 Adozione delibera aziendale entro il 30 Aprile	> si/no	1,00	5,0	12	1,00	0	0%	100%	*	5,0
Del. N. 274 del 30/03/2017												

<b>P52022</b>	<u>Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016</u>	i-P52022 Attuazione entro il 30 settembre	> si/no	1,00	4,0	12	1,00	0	0%	100%	*	4,0
Delibera n. 922 del 19 settembre 2017												

4 - Ob Az: CONTABILITA'					4,0							4,0
-------------------------	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	-----

<b>P54009</b>	<u>Certificazione del Bilancio</u>	i-P54009 da definire	> si/no	1,00	4,0	12	1,00	0	0%	100%	*	4,0
---------------	------------------------------------	-------------------------	---------	------	-----	----	------	---	----	------	---	-----

4 - Ob Az: CONTABILITA' GENERALE, CLIENTI E FISCALE					55,0							55,0
---	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	------

<b>P54006</b>	<u>Definizione protocollo operativo unico relativo ai servizi economali (gestione contratto, controllo, liquidazione etc) e relative tempistiche</u>	i-P54006 Coordinamento raccolta dei dati, modelli F24EP unificati - mensilmente	> si/no	1,00	27,0	12	1,00	0	0%	100%	*	27,0
---------------	--	--	---------	------	------	----	------	---	----	------	---	------

<b>P54012</b>	<u>Unificazione anagrafiche clienti</u>	i-P54012 Completamento unificazione anagrafiche entro il 31/12/2017	> si/no obiettivo riferito ai soli clienti pubblici	1,00	28,0	12	1,00	0	0%	100%	*	28,0
obiettivo riferito ai soli clienti pubblici												

5 - Obiettivi QUALITA'					12,0							12,0
------------------------	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	------

5 - Obiettivi QUALITA'					12,0							12,0
------------------------	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	------

<b>B23</b>	<u>Qualità e Accreditamento</u>	Q14 GESTIONE SISTEMA QUALITA':Definizione delle procedure secondo gli standard della qualità	> si/no 1 per ogni UOC	1,00	5,3	12	1,00	0	0%	100%	*	5,3
gli indicatori di qualità' anno 2017 sono stati pienamente raggiunti come dimostrano le attestazioni dell'accREDITAMENTO inviate in Regione (mail FN del 2018-09-17)												

<b>B2az</b>	<u>Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)</u>	Q02 COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)	> N. verbali da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12	3,00	4,0	12	3,00	0	0%	100%	3 *	4,0
22/11 20/12 18/12 - nella valutazione è stata tenuta in considerazione anche la fascia MeS in ragione dell'esito dell'indagine di clima 2017, relativamente alla conoscenza del budget												

		Q04 COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)	> %	1,00	2,7	12	1,00	0	0%	100%	*	2,7
il resp. Comunicazione conferma che tutti i dipartimenti hanno partecipato alla restituzione dei risultati dell'indagine di clima interno e che, in ogni dipartimento la restituzione è stata effettuata a cascata con il personale delle singole strutture, raggiungendo la percentuale di adesione richiesta (mail del 2018-09-17)												

**DIPARTIMENTO ECONOMICO**

**Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2017**

Consuntivo 2016   **Budget 2017** \*   **Pesi**   **Mese**   **Consuntivo 2017**   **Scost.**   **Scost. %**   **Valutazione 2017**

<b>B3az</b>	<b>Valutazione esterna: Comunicazione al cittadino (az)</b>	Q02a	> N.	81,54	82,00	0,0	12					3 *		cio
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)												cts

monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 (Percentuale impegni raggiunti) bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO

Obiettivo annullato

202\_ECO  
10CGCF

**UOC CONTABILITÀ  
GENERALE, CLIENTI E  
FISCALE**

Totale pesi

100,0

Pesi  
p1 P2

Valutazione  
p1 P2

Per il punteggio finale  
si veda il report  
riepilogativo per  
dipartimenti e UU.OO.

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

\*\* p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

202\_ECO10C  
OAN

**UOC CONTABILITÀ ANALITICA E COORDINAMENTO GESTORI**

## 1 - Obiettivi MeS

## 1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
---	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

[illegible]

### 3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

### 3 - Obiettivi REGIONALI

B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo	RT5a	>	1,00	2,4	12	1,00	0	0%	100%	*	2,4	
				Trasparenza e anticorruzione: rispetto del piano anticorruzione e delle indicazioni del responsabile aziendale anticorruzione e trasparenza	<i>'Dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate sugli obiettivi del Piano Anticorruzione non emergono situazioni di anomalia di comportamento. Riguardo alla formazione in materia di anticorruzione e trasparenza, nonché all'adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020 adottato con delibera 65 del 01/02/2018. In particolare poi sugli obblighi di trasparenza si richiama il documento di attestazione OIV del 27/04/2018 di verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati nell'Allegato 2.1 all'attestazione stessa.</i>								
<hr/>													
		RT5b	> si/no	1,00	2,4	12	1,00	0	0%	100%	*	2,4	
				Privacy: corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali e rispetto delle indicazioni del referente aziendale	<i>dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate non emergono situazioni di anomalia di comportamento relativamente al trattamento dei dati personali. Riguardo alla formazione in materia di Privacy, nonché alla adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020, anche relativamente alla privacy, adottato con delibera 65 del 01/02/2018</i>								

4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI

P49O08	Eliminazione del cartaceo e rivisitazione dei processi di lavoro per protocollo e atti	i-P49O08	> si/no	1,00	4,7	12	1,00	0	0%	100%	4,7
		Elaborazione cronoprogramma entro il 30 aprile e rispetto del cronoprogramma con eliminazione del cartaceo entro il 30 giugno									

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS      vr = Valutazione ragionata      Mese=1 equivale a "dato stimato".

P52022	Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016	i-P52022 Attuazione entro il 30 settembre	> si/no	1,00	4,7	12	1,00	0	0%	100%	*	4,7	Delibera n. 922 del 19 settembre 2017
4 - Ob Az: CONTABILITA'					4,7							4,7	
P54003	CONTABILITA': Integrazione tra la contabilità del personale dipendente e assimilato con COGE e COAN per l'emissione automatica dei mandati di pagamento e l'acquisizione dei costi per cdc	i-P54003 Messa a regime entro il Giugno	> si/no	1,00	0,0	12					*		per mancato interessamento da parte di ADS (mail sollecito 12/12/2017 e 5/2/2018)
P54009	Certificazione del Bilancio	i-P54009 da definire	> si/no	1,00	4,7	12	1,00	0	0%	100%	*	4,7	
4 - Ob Az: CONTABILITA' ANALITICA					60,1							52,0	
P52017	Elaborazione procedura di alimentazione e gestione della contabilità analitica in collaborazione con UOC Controlli di gestione	i-P52017 Elaborazione procedura entro il 30/04/2017 e relativa applicazione nell'anno	> si/no	1,00	11,8	12	0,75	0	-25%	75%	*	8,8	inviata bozza di procedura
P52024	Diffusione della procedura di alimentazione della COAN tra le strutture interessate	i-P52024 Invia della procedura entro il 31/03	> si/no	1,00	13,0	12	0,60	0	-40%	60%	*	7,8	non è stata prodotta una procedura su alimentazione co.an., esiste una istruzione d'uso su wiki ges Rivalutato obiettivo con Direzione aziendale
P52025	Verifica del rispetto da parte delle strutture della tempistica stabilita nella procedura di alimentazione della COAN	i-P52025 Verifica completezza degli scarichi mensili e comunicazione alle strutture inadempienti	> si/no	1,00	11,8	12	1,00	0	0%	100%	*	11,8	Dati inviati
P52026	Revisione del piano dei cdc per la tecnostuttura in collaborazione con le UOC Controlli di gestione	i-P52026 Definizione piano nuovi cdc entro il 31/03/2017	> si/no	1,00	11,8	12	1,00	0	0%	100%	*	11,8	il piano è stato definito su formato excell, ma solo nel 2018 sono stati creati i cdc in procedura
P52027	Incontri di formazione e addestramento tra GES e COAN	i-P52027 Un incontro trimestrale	> N.	0,00	4,00	12	4,00	0	0%	100%	*	11,8	M pur non avendo evidenza dei verbali di riunione l'obiettivo si ritiene raggiunto in quanto è noto che gli incontri sono stati realizzati

## 5 - Obiettivi QUALITA'

## 5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'					12,0							12,0	
B23	Qualità e Accreditamento	Q14 GESTIONE SISTEMA QUALITA': Definizione delle procedure secondo gli standard della qualità	> si/no 1 per ogni UOC	1,00	5,5	12	1,00	0	0%	100%	*	5,5	cio cts
B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02 COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)	> N. verbali da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12	3,00	4,4	12	3,00	0	0%	100%	3 *	4,4	cio cts

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS    vr = Valutazione ragionata    Mese=1 equivale a "dato stimato".



Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

## DIPARTIMENTO ECONOMICO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

Consuntivo **Budget** \* **Pesi** **Mese** **Consuntivo** **Scost.** **Scost.**  
2016 **2017** 2017 % **Valutazione 2017**

<b>B2az</b>	<b>Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)</b>	Q04	> %	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	cio
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)											cts
							il resp. Comunicazione conferma che tutti i dipartimenti hanno partecipato alla restituzione dei risultati dell'indagine di clima interno e che, in ogni dipartimento la restituzione è stata effettuata a cascata con il personale delle singole strutture, raggiungendo la percentuale di adesione richiesta (mail del 2018-09-17)						
<b>B3az</b>	<b>Valutazione esterna: Comunicazione al cittadino (az)</b>	Q02a	> N.	81,54	82,00	0,0	12					3*	cio
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)											cts
							monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 (Percentuale impegni raggiunti) bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO						
							Obiettivo annullato						

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS    vr = Valutazione ragionata    Mese=1 equivale a "dato stimato".

202\_ECO  
10COAN

**UOC CONTABILITÀ  
ANALITICA E  
COORDINAMENTO GESTORI**

Totale pesi

100,0

Pesi  
p1 P2

Valutazione  
p1 P2

Per il punteggio finale  
si veda il report  
riepilogativo per  
dipartimenti e UU.OO.

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

\*\* p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

202\_ECO10G  
BNS

## UOC GESTIONE BENI NON SANITARI E CASSA ECONOMALE

## 1 - Obiettivi MeS

## 1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)										
E1	Percentuale di risposta all'indagine di clima	>		55,00	8,0	12	53,20	-2	-3%	100% <span style="color: red;">vr</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 0 2px;">*</span> 8,0	
<i>valutazione al 100% in ragione del risultato aziendale che nel complesso pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo (97%) registra la miglior performance regionale</i>											
E2	Percentuale di assenza	<	%.	13,99	11,04	0,0	12			0 <span style="border: 1px solid red; padding: 0 2px;">*</span>	
<i>dato MeS al 2018-05-08, livello AusI NO, fonte Conto Annuale del personale 2016</i>											
<i>dato di struttura non disponibile, valutazione sterilizzata</i>											

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	< €.	112.984,51	173.325,12	1.0	12	60.459,67	-112.865	-65%	100%	3*	1.0	M	cio
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI													
		Euro03	< N.			0.0	12					*			
		Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budget del GESTORE)													
		indicatore annullato senza ribaltamento del peso in altri indicatori													

### 3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

### 3 - Obiettivi REGIONALI

B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo	RT5a	>	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	
				Trasparenza e anticorruzione: rispetto del piano anticorruzione e delle indicazioni del responsabile aziendale anticorruzione e trasparenza	<i>'Dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate sugli obiettivi del Piano Anticorruzione non emergono situazioni di anomalia di comportamento. Riguardo alla formazione in materia di anticorruzione e trasparenza, nonché all'adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020 adottato con delibera 65 del 01/02/2018. In particolare poi sugli obblighi di trasparenza si richiama il documento di attestazione OIV del 27/04/2018 di verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati nell'Allegato 2.1 all'attestazione stessa.</i>								
<hr/>													
		RT5b	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	
				Privacy: corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali e rispetto delle indicazioni del referente aziendale	<i>dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate non emergono situazioni di anomalia di comportamento relativamente al trattamento dei dati personali. Riguardo alla formazione in materia di Privacy, nonché alla adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020, anche relativamente alla privacy, adottato con delibera 65 del 01/02/2018</i>								

#### 4 - Ob Az: AREA AMMINISTRATIVA

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS      vr = Valutazione ragionata      Mese=1 equivale a "dato stimato".

<b>P54O15</b>	<b>Elaborazione procedura snella per gli acquisti dei DPI effettuati con cassa economale, nell'eventualità in cui Estar sia sprovvista</b>	i-P54O15	> si/no	1,00	8,7	12	1,00	0	0%	100%	*	8,7
Elaborazione di una procedura entro il PR AZI 028												

## 4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI

14,1

14,1

<b>P49O08</b>	<b>Eliminazione del cartaceo e rivisitazione dei processi di lavoro per protocollo e atti</b>	i-P49O08	> si/no	1,00	4,4	12	1,00	0	0%	100%	*	4,4
Elaborazione cronoprogramma entro il 30 aprile e rispetto del cronoprogramma con eliminazione del cartaceo entro il 30 giugno												

<b>P52O16</b>	<b>Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN</b>	i-P52O16	> si/no	0,70	5,4	12	0,90	0	29%	100%	*	5,4
Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN												

<b>P52O22</b>	<b>Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016</b>	i-P52O22	> si/no	1,00	4,4	12	1,00	0	0%	100%	*	4,4
Attuazione entro il 30 settembre Delibera n. 922 del 19 settembre 2017												

## 4 - Ob Az: CONTABILITA'

4,4

4,4

<b>P54O09</b>	<b>Certificazione del Bilancio</b>	i-P54O09	> si/no	1,00	4,4	12	1,00	0	0%	100%	*	4,4
da definire												

## 4 - Ob Az: GESTIONE BENI NON SANITARI E CASSA ECONOMALE

42,4

42,4

<b>P55O10</b>	<b>Analisi carichi di lavoro autisti. Anche pre attivazione navetta</b>	i-P55O10	> si/no	1,00	5,4	12	1,00	0	0%	100%	*	5,4
Documento di analisi carichi di lavoro da presentare alla Direzione entro il 31 maggio												

<b>P55O16</b>	<b>Elaborazione procedura per postazioni di lavoro, compreso interfaccia METIS</b>	i-P55O16	> si/no	1,00	0,0	12					*	
Elaborazione procedura entro il 31/05/2017 Continuano ad essere richieste ad ESTAR (Dr. Bellone) analisi dei risultati del Contratto Metis, da inviare alla Direzione.												

<b>P55O22</b>	<b>Attivazione nuovo SW Estar per la gestione unificata dei parchi auto aziendali</b>	i-P55O22	> si/no	1,00	3,3	12	1,00	0	0%	100%	*	3,3
Partecipazione incontri di formazione Estar: presenza di almeno 1 referente (amministratore/utente) per ogni Area Conclusa . Su richiesta Estar che ha sostituito i Tecnici di riferimento per l'attivazione del SW, abbiamo partecipato a Settembre ad altri incontri per ripetere le ns. esigenze nell'impostazione dei moduli Logicar												

		i-P55O22a	> si/no	1,00	3,3	12	1,00	0	0%	100%	*	3,3
Invio dati ad Estar per implementazione gestionale: entro 45 giorni dall'invio dei file da parte di Estar P55O22a) Invio dati : conclusa a febbraio . Su richiesta nuovo Tecnico Estar incaricato dell'implementazione SW Logicar trasmessi nuovamente i dati a Settembre (vedi verbali incontri)												

		i-P55O22b	> si/no	1,00	3,3	12	1,00	0	0%	100%	*	3,3
Attivazione moduli per la gestione parco auto aziendale: entro 45 giorni dalla consegna /formazione da parte di Estar P55O22b) Conclusione implementazione SW da parte Estar il 26 Ottobre . Entro 15 Novembre conclusione fase test di prova da parte Autisti												

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

## DIPARTIMENTO ECONOMICO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2017

Consuntivo Budget \* Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost. Valutazione 2017  
2016 2017 %

<b>P55022</b>	<b>Attivazione nuovo SW Estar per la gestione unificata dei parchi auto aziendali</b>	i-P55022c	> si/no	1,00	0,0	12						*	
Attivazione moduli per la prenotazione auto: entro 45 giorni dalla formazione degli Utilizzatori													
Questa fase dell'obiettivo, considerato il mancato rispetto dei tempi da parte di Estar, dovrà essere rinviato al prossimo anno.													
<b>P55039</b>	<b>Attivazione di 2 Armadi economici kanban (uno per Area Nord ed uno per Area Sud) con prodotti indispensabili per evitare disservizi in caso di mancate consegne da parte del MAY</b>	i-P55039	> si/no	1,00	5,4	12	1,00	0	0%	100%		*	5,4
Chiusura Magazzini /depositi ancora esistenti ed esaurimento prodotti non più movimentati: Relazione al Direttore di Dipartimento entro maggio													
		i-P55039a	> si/no	1,00	5,4	12	1,00	0	0%	100%		*	5,4
Localizzazione degli Armadi, individuazione dei Referenti dei prodotti e quantità da tenere a scorta: Proposta al Direttore di Dipartimento entro luglio													
		i-P55039b	> si/no	1,00	5,4	12	1,00	0	0%	100%		*	5,4
Attivazione a regime degli armadi entro 60 giorni dal parere favorevole del Direttore del Dipartimento													
<b>P55040</b>	<b>Redazione linee guida provvisorie e relativa modulistica per l'inoltro di richieste di acquisti di beni di consumo ed inventariabili, in attesa della def. del percorso per la certificazione delle procedure amm. per gli acquisti</b>	i-P55040	> si/no	1,00	5,4	12	1,00	0	0%	100%		*	5,4
Proposta al Direttore Dipartimento delle linee guida e della modulistica entro Giugno													
materiale inviato e pubblicato su igea													
		i-P55040a	> si/no	1,00	5,4	12	1,00	0	0%	100%		*	5,4
Pubblicazione sul sito aziendale entro 30 giorni dal parere favorevole del Direttore Dipartimento													
materiale inviato e pubblicato su igea													

## 5 - Obiettivi QUALITA'

### 5 - Obiettivi QUALITA'

<b>B23</b>	<b>Qualità e Accreditamento</b>	Q14	> si/no	1,00	5,5	12	1,00	0	0%	100%		*	5,5	cio
GESTIONE SISTEMA QUALITA': Definizione delle procedure secondo gli standard della qualità														cts
1 per ogni UOC														
gli indicatori di qualità anno 2017 sono stati pienamente raggiunti come dimostrano le attestazioni dell'accreditamento inviate in Regione (mail FN del 2018-09-17)														
<b>B2az</b>	<b>Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)</b>	Q02	> N.	3,00	4,4	12	11,00	8	267%	100%	3	*	4,4	cio
COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)														cts
verbali da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12														
9-3 28-3 7-4 12-4 13-4 18-4 3/5 9-5 10-5 24-5 21-6 - nella valutazione è stata tenuta in considerazione anche la fascia MeS in ragione dell'esito dell'indagine di clima 2017, relativamente alla conoscenza del budget														
		Q04	> %	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%		*	2,2	cio
COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)														cts
il resp. Comunicazione conferma che tutti i dipartimenti hanno partecipato alla restituzione dei risultati dell'indagine di clima interno e che, in ogni dipartimento la restituzione è stata effettuata a cascata con il personale delle singole strutture, raggiungendo la percentuale di adesione richiesta (mail del 2018-09-17)														

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS vr = Valutazione ragionata Mese=1 equivale a "dato stimato".

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

**DIPARTIMENTO ECONOMICO**

**Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2017**

Consuntivo 2016   **Budget 2017** \*   **Pesi**   **Mese**   **Consuntivo 2017**   **Scost. 2017**   **Scost. %**   **Valutazione 2017**

<b>B3az</b>	<b>Valutazione esterna: Comunicazione al cittadino (az)</b>	Q02a	> N.	81,54	82,00	0,0	12					3 *		cio
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)												cts

monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 (Percentuale impegni raggiunti) bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO

Obiettivo annullato

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS   vr = Valutazione ragionata   Mese=1 equivale a "dato stimato".

202\_ECO  
10GBNS

**UOC GESTIONE BENI NON  
SANITARI E CASSA  
ECONOMALE**

Totale pesi

Pesi  
p1 P2

95,0

Valutazione  
p1 P2

Per il punteggio finale  
si veda il report  
riepilogativo per  
dipartimenti e UU.OO.

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

\*\* p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

202\_ECO10GS  
EA

**UOC GESTIONE SERVIZI ECONOMICI INTERNI ED APPALTATI**

## 1 - Obiettivi MeS

8,0

8,0

## 1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

8,0

8,0

[illegible]

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

[illegible]

### 3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

74,0

65.0

### 3 - Obiettivi REGIONALI

4,0

4,0

[illegible]

#### 4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI

13,0

13,0

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS      vr = Valutazione ragionata      Mese=1 equivale a "dato stimato".



Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

## DIPARTIMENTO ECONOMICO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

Consuntivo **Budget** \* Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost. Valutazione 2017  
2016 2017 % 2017 %

P49O08	<u>Eliminazione del cartaceo e rivisitazione dei processi di lavoro per protocollo e atti</u>	i-P49O08 Elaborazione cronoprogramma entro il 30 aprile e rispetto del cronoprogramma con eliminazione del cartaceo entro il 30 giugno	> si/no	1,00	4,0	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	4,0
P52O16	<u>Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN</u>	i-P52O16 Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN	> si/no	0,70	5,0	12	0,75	0	7%	100%	<input type="checkbox"/>	5,0
P52O22	<u>Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016</u>	i-P52O22 Attuazione entro il 30 settembre	> si/no	1,00	4,0	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	4,0
4 - Ob Az: CONTABILITA'					4,0							4,0
P54O09	<u>Certificazione del Bilancio</u>	i-P54O09 da definire	> si/no	1,00	4,0	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	4,0
4 - Ob Az: SERVIZI ECONOMICI ED APPALTI					53,0							44,0
P55O04	<u>ECONOMATO: Elaborare una anagrafica unica dei beni economici e dei servizi economici</u>	i-P55O04 Entro aprile 2017	> si/no	1,00	11,0	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	11,0
				obiettivo parzialmente realizzato								
P55O06	<u>ECONOMATO: Attività contrattuale</u>	i-P55O06 Entro aprile 2017	> si/no	1,00	12,0	12	0,25	-1	-75%	25%	<input type="checkbox"/>	3,0
				Rivalutato obiettivo con Direzione aziendale								
				La procedura non riesce a descrivere il processo di gestione dei servizi appaltati								
P55O07	<u>ECONOMATO: Condividere il regolamento per l'individuazione dei RES / DEC e per la gestione degli adempimenti obbligatori in tema di tracciabilità dei pagamenti (CIG /SITATSA/ SITAT 190) e DURC</u>	i-P55O07 Entro giugno 2017	> si/no	1,00	10,0	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	10,0
P55O41	<u>Definizione nuova organizzazione interna relativamente al controllo e liquidazione servizi (organigramma)</u>	i-P55O41 Definizione organizzazione entro _____	> si/no	1,00	10,0	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	10,0
P55O42	<u>Formazione centralini/portieri nuovi assunti</u>	i-P55O42 100% del personale neoassunto formato	> si/no	1,00	10,0		1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	10,0

## 5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'					12,0							12,0
B23	<u>Qualità e Accreditamento</u>	Q14 GESTIONE SISTEMA QUALITA':Definizione delle procedure secondo gli standard della qualità	> si/no 1 per ogni UOC	1,00	5,5	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	5,5
				gli indicatori di qualità' anno 2017 sono stati pienamente raggiunti come dimostrano le attestazioni dell'accreditamento inviate in Regione (mail FN del 2018-09-17)								

cio  
cts

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS    vr = Valutazione ragionata    Mese=1 equivale a "dato stimato".

DIPARTIMENTO ECONOMICO

Consuntivo 2016	Budget 2017	* Pes	Mese	Consuntivo 2017	Scost. %	Scost.
--------------------	----------------	-------	------	--------------------	-------------	--------

Valutazione 2017

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02	> N.		3,00	4,4	12	3,00	0	0%	100%	3*	4,4	
		COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)		verbali da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12		11-04 05-10 15-12 - nella valutazione è stata tenuta in considerazione anche la fascia MeS in ragione dell'esito dell'indagine di clima 2017, relativamente alla conoscenza del budget								
		Q04	> %		1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%		2,2	
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)				il resp. Comunicazione conferma che tutti i dipartimenti hanno partecipato alla restituzione dei risultati dell'indagine di clima interno e che, in ogni dipartimento la restituzione è stata effettuata a cascata con il personale delle singole strutture, raggiungendo la percentuale di adesione richiesta (mail del 2018-09-17)								
B3az	Valutazione esterna: Comunicazione al cittadino (az)	Q02a	> N.	81,54	82,00	0,0	12					3*		
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)				monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 (Percentuale impegni raggiunti) bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO								
		Obiettivo annullato												

*martedì 12 marzo 2019*

Asl Toscana Nord Ovest - Staff direzione generale - Area Programmazione e controllo

Pagina 34 di 43

202\_ECO  
10GSEA

**UOC GESTIONE SERVIZI  
ECONOMALI INTERNI ED  
APPALTATI**

Totale pesi

95,0

Pesi  
p1 P2

Valutazione  
p1 P2

Per il punteggio finale  
si veda il report  
riepilogativo per  
dipartimenti e UU.OO.

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

\*\* p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

202\_ECO10M

CEB

**UOC MONITORAGGI CE E BILANCI****1 - Obiettivi MeS**

9,0

9,0

**1 - Obiettivi MeS: B) 'PERSEGUIMENTO ORIENTAMENTI REGIONALI**

1,8

1,8

B8	Gestione Dati	B8.8.1	Copertura della spesa rilevata nel Flusso DES sulla spesa rilevata nei modelli CE	>	N.	107,56	95,00	1,8	12	95,00	0	0%	100%	*	1,8
----	---------------	--------	---	---	----	--------	-------	-----	----	-------	---	----	------	---	-----

Fonte dati RT - Settore Politiche del Farmaco e Dispositivi

**1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA**

7,2

7,2

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E1	Percentuale di risposta all'indagine di clima	>		55,00	7,2	12	53,20	-2	-3%	100%	vr	*	7,2
---	-------------------------	----	---	---	--	-------	-----	----	-------	----	-----	------	----	---	-----

valutazione al 100% in ragione del risultato aziendale che nel complesso pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo (97%) registra la miglior performance regionale

E2	Percentuale di assenza	<	%.	13,99	11,04	0,0	12						0	*	
----	------------------------	---	----	-------	-------	-----	----	--	--	--	--	--	---	---	--

dato MeS al 2018-05-08, livello Ausl NO, fonte Conto Annuale del personale 2016

dato di struttura non disponibile, valutazione sterilizzata

cio  
cts**2 - Obiettivi ECONOMICI**

1,0

1,0

**2 - Obiettivi ECONOMICI**

1,0

1,0

E	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	<	€.	112.984,51	173.325,12	1,0	12	60.459,67	-112.865	-65%	100%	3	*	1,0
---	---	--------	--	---	----	------------	------------	-----	----	-----------	----------	------	------	---	---	-----

M  
cio  
cts**3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI**

78,0

78,0

**3 - Obiettivi REGIONALI**

4,0

4,0

B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo	RT5a	Trasparenza e anticorruzione: rispetto del piano anticorruzione e delle indicazioni del responsabile aziendale anticorruzione e trasparenza	>		1,00	2,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,0
-----	--	------	---	---	--	------	-----	----	------	---	----	------	---	-----

'Dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate sugli obiettivi del Piano Anticorruzione non emergono situazioni di anomalia di comportamento. Riguardo alla formazione in materia di anticorruzione e trasparenza, nonché all'adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020 adottato con delibera 65 del 01/02/2018. In particolare poi sugli obblighi di trasparenza si richiama il documento di attestazione OIV del 27/04/2018 di verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati nell'Allegato 2.1 all'attestazione stessa.

RT5b	Privacy: corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali e rispetto delle indicazioni del referente aziendale	>	si/no	1,00	2,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,0
------	--	---	-------	------	-----	----	------	---	----	------	---	-----

dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate non emergono situazioni di anomalia di comportamento relativamente al trattamento dei dati personali. Riguardo alla formazione in materia di Privacy, nonché alla adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020, anche relativamente alla privacy, adottato con delibera 65 del 01/02/2018

cio  
cts**4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI**

16,0

16,0

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS    vr = Valutazione ragionata    Mese=1 equivale a "dato stimato".

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

## DIPARTIMENTO ECONOMICO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2017

Consuntivo 2016 Budget 2017 \* Pesì Mese Consuntivo 2017 Scost. Scost. % Valutazione 2017

P49O08	<u>Eliminazione del cartaceo e rivisitazione dei processi di lavoro per protocollo e atti</u>	i-P49O08 Elaborazione cronopogramma entro il 30 aprile e rispetto del cronopogramma con eliminazione del cartaceo entro il 30 giugno	> si/no	1,00	4,0	12	1,00	0	0%	100%	*	4,0
--------	---	---	---------	------	-----	----	------	---	----	------	---	-----

P52O20	<u>Prod. relaz(Del.1199/2016) su:1)Strut.org. ambiente informatico x elab. dati contabili,report periodici,organiz.S.I. 2)Protezione fisica e logica d'accesso non autoriz al sist. inf. 3)Metodologia per sviluppo,manut.sistemi applicativi e gest. sw di base</u>	i-P52O20 Produzione relazione entro il 31 Marzo	> si/no	1,00	3,0	12	1,00	0	0%	100%	*	3,0
La relazione è stata allegata alla delibera DG n. 274 del 30.03.2017												

P52O21	<u>Adozione del "Piano Attuativo di Certificabilità" che contenga i requisiti minimi previsti dalla DGR n. 719 del 19/07/2016 con una tempistica che rispetti il cronoprogramma allegato alla stessa DGR</u>	i-P52O21 Adozione delibera aziendale entro il 30 Aprile	> si/no	1,00	5,0	12	1,00	0	0%	100%	*	5,0
Del. N. 274 del 30/03/2017												

P52O22	<u>Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016</u>	i-P52O22 Attuazione entro il 30 settembre	> si/no	1,00	4,0	12	1,00	0	0%	100%	*	4,0
Delibera n. 922 del 19 settembre 2017												

### 4 - Ob Az: CONTABILITA'

P54O09	<u>Certificazione del Bilancio</u>	i-P54O09 da definire	> si/no	1,00	24,0	12	1,00	0	0%	100%	*	24,0
--------	------------------------------------	-------------------------	---------	------	------	----	------	---	----	------	---	------

### 4 - Ob Az: CONTABILITA' FORNITORI E PERSONALE

P54O10	<u>CONTABILITA': Rispetto dei tempi di pagamento secondo i criteri contenuti nelle Linee guida 2017</u>	i-P54O10 Trasmissione trimestrale agli uffici regionali della situazione debitoria e dei pagamenti effettuati	> si/no	1,00	12,0	12	1,00	0	0%	100%	*	12,0
4 mail di invio agli uffici regionali												

### 4 - Ob Az: MONITORAGGI CE E BILANCI

P54O08	<u>CONTABILITA': Rapporto con il Collegio Sindacale</u>	i-P54O08 Coordinamento raccolta documenti per le verifiche trimestrali di cassa e per le richieste del Collegio - quindicinalmente	> si/no	1,00	22,0	12	1,00	0	0%	100%	*	22,0
inviate 4 verifiche cassa ma non risultano richieste formali del collegio												

## 5 - Obiettivi QUALITA'

### 5 - Obiettivi QUALITA'

B23	<u>Qualità e Accreditamento</u>	Q14 GESTIONE SISTEMA QUALITA':Definizione delle procedure secondo gli standard della qualità	> si/no 1 per ogni UOC	1,00	5,5	12	1,00	0	0%	100%	*	5,5
gli indicatori di qualità' anno 2017 sono stati pienamente raggiunti come dimostrano le attestazioni dell'accREDITAMENTO inviate in Regione (mail FN del 2018-09-17)												

B2az	<u>Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)</u>	Q02 COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)	> N.	3,00	4,4	12	3,00	0	0%	100%	3	4,4
7/4 13/7 16/10 - nella valutazione è stata tenuta in considerazione anche la fascia MeS in ragione dell'esito dell'indagine di clima 2017, relativamente alla conoscenza del budget												

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS vr = Valutazione ragionata Mese=1 equivale a "dato stimato".

Per favore, se non è strettamente necessario non stampare questi report

## DIPARTIMENTO ECONOMICO

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2017

Consuntivo 2016 Budget 2017 \* Pesì Mese Consuntivo 2017 Scost. Scost. % Valutazione 2017

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q04	> %	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	2,2	cio
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)										cts
							il resp. Comunicazione conferma che tutti i dipartimenti hanno partecipato alla restituzione dei risultati dell'indagine di clima interno e che, in ogni dipartimento la restituzione è stata effettuata a cascata con il personale delle singole strutture, raggiungendo la percentuale di adesione richiesta (mail del 2018-09-17)					
B3az	Valutazione esterna: Comunicazione al cittadino (az)	Q02a	> N.	81,54	82,00	0,0	12				3	cio
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)										cts
							monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 (Percentuale impegni raggiunti) bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO					
							Obiettivo annullato					

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS    vr = Valutazione ragionata    Mese=1 equivale a "dato stimato".

202\_ECO  
10MCEB

**UOC MONITORAGGI CE E  
BILANCI**

Totale pesi

100,0

Pesi  
p1 P2

Valutazione  
p1 P2

Per il punteggio finale  
si veda il report  
riepilogativo per  
dipartimenti e UU.OO.

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

\*\* p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)

UO/UF

202 ECO10PC

RE

## UOC PROGRAMMAZIONE CONTRATTUALE E RAPPORTI CON ESTAR

## 1 - Obiettivi MeS

8,0

8,0

## 1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

8,0

8,0

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)													
E1	Percentuale di risposta all'indagine di clima	>		55,00	8,0	12	53,20	-2	-3%	100%	vr	*	8,0	
valutazione al 100% in ragione del risultato aziendale che nel complesso pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo (97%) registra la miglior performance regionale														
E2	Percentuale di assenza	<	%.	13,99	11,04	0,0	12					0	*	
dato MeS al 2018-05-08, livello AusI NO, fonte Conto Annuale del personale 2016														
dato di struttura non disponibile, valutazione sterilizzata														

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

## 2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

F	<b>Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa</b>	Euro01	< €.	112.984,51	173.325,12	1,0	12	60.459,67	-112.865	-65%	100%	3*	1,0	M	cio
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI													cts

### 3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

79.0

79.0

### 3 - Obiettivi REGIONALI

4,0

4,0

B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo												
	RT5a	>		1,00	2,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,0	
	Trasparenza e anticorruzione: rispetto del piano anticorruzione e delle indicazioni del responsabile aziendale anticorruzione e trasparenza			<i>'Dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate sugli obiettivi del Piano Anticorruzione non emergono situazioni di anomalia di comportamento. Riguardo alla formazione in materia di anticorruzione e trasparenza, nonché all'adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020 adottato con delibera 65 del 01/02/2018. In particolare poi sugli obblighi di trasparenza si richiama il documento di attestazione OIV del 27/04/2018 di verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati nell'Allegato 2.1 all'attestazione stessa.</i>									
	RT5b	> si/no		1,00	2,0	12	1,00	0	0%	100%	*	2,0	
	Privacy: corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali e rispetto delle indicazioni del referente aziendale			<i>dal monitoraggio e dalle verifiche effettuate non emergono situazioni di anomalia di comportamento relativamente al trattamento dei dati personali. Riguardo alla formazione in materia di Privacy, nonché alla adozione e diffusione del Codice Etico, si rinvia a quanto descritto per il 2017 nel Piano Anticorruzione e trasparenza 2018-2020, anche relativamente alla privacy, adottato con delibera 65 del 01/02/2018</i>									

## 4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI

8,0

8,0

<b>P49O08</b>	<b><u>Eliminazione del cartaceo e rivisitazione dei processi di lavoro per protocollo e atti</u></b>	i-P49O08	> si/no	1,00	<b>4,0</b>	12	1,00	0	0%	100%		<b>4,0</b>
		Elaborazione cronopogramma entro il 30 aprile e rispetto del cronopogramma con eliminazione del cartaceo entro il 30 giugno										

\* = Fascia di valutazione Bersaglio MeS      vr = Valutazione ragionata      Mese=1 equivale a "dato stimato".



P52022	Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016	i-P52022	> si/no	1,00	4,0	12	1,00	0	0%	100%		4,0
		Attuazione entro il 30 settembre		Delibera n. 922 del 19 settembre 2017								

4 - Ob Az: CONTABILITA'					4,0							4,0
-------------------------	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	-----

P54009	Certificazione del Bilancio	i-P54009	> si/no	1,00	4,0	12	1,00	0	0%	100%		4,0
		da definire										

4 - Ob Az: PROGRAMMAZIONE CONTRATTUALE E RAPPORTI CON ESTAR					63,0							63,0
---	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	------

P54014	Elaborazione procedura di individuazione dei Rup del contratto	i-P54014	> si/no	1,00	0,0	12						
		Elaborazione procedura entro il 31/03/2017 e relativa applicazione		Obiettivo annullato: stesso obiettivo del i-p540016								

P54016	Adozione Regolamento finalizzato alla disciplina delle competenze del RUP e del DEC per contratti di servizi e forniture in attuazione del D. Lgs 50/2016 e delle Linee Guida Anac n. 3	i-P54016	> si/no	1,00	10,0	12	1,00	0	0%	100%		10,0
		Inviare proposta di deliberazione entro aprile		Approvato il Regolamento con Delibera 224 del 14/3/2017								

P54017	Redazione procedura operativa relativa alla funzione di redazione dei contratti attuativi da Accordo Quadro Estar	i-P54017	> si/no	1,00	11,0	12	1,00	0	0%	100%		11,0
		Inviare proposta di deliberazione entro il 30 settembre		pr azi032								

P54018	Redazione procedura operativa relativa alla funzione di acquisizione DURC e interventi sostitutivi	i-P54018	> si/no	1,00	11,0	12	1,00	0	0%	100%		11,0
		Inviare proposta di deliberazione entro settembre		procedura DURC 25/9/2017 pubblicata su sito aziendale								

P54019	Redazione procedura operativa relativa alla codifica dei servizi e dei beni di consumo Area Tecnica	i-P54019	> si/no	1,00	10,0	12	1,00	0	0%	100%		10,0
		Inviare proposta di deliberazione entro settembre		procedura pubblicata su igea								

P54020	Sperimentazione utilizzo nuovo portale RDA	i-P54020	> si/no	1,00	11,0	12	1,00	0	0%	100%		11,0
		Profilazione inseritori, validatori tecnici e validatori amministrativi. Avvio utilizzo portale entro aprile		Il portale RDA è stato illustrato alle strutture aziendali nel mese di marzo e avviato nel mese di aprile (vedi mail).								

P54024	Redazione della programmatica	i-P54024	> si/no	1,00	10,0	12	1,00	0	0%	100%		10,0
		Predisposizione della delibera entro 2 mesi dall'approvazione del BP		D.796 10/8/2017 (Il Bilancio di previsione è stato approvato con delibera n. 524 del 6/06/2017, visto che nel corso del mese di luglio dovrebbe concludersi il lavoro di riallocazione dei prodotti in classe 90 o con classi errate è stato richiesto e otten								

5 - Obiettivi QUALITA'					12,0							12,0
------------------------	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	------

5 - Obiettivi QUALITA'					12,0							12,0
------------------------	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	------

B23	Qualità e Accreditamento	Q14	> si/no	1,00	5,5	12	1,00	0	0%	100%		5,5
		GESTIONE SISTEMA QUALITA':Definizione delle procedure secondo gli standard della qualità		1 per ogni UOC gli indicatori di qualità anno 2017 sono stati pienamente raggiunti come dimostrano le attestazioni dell'accreditamento inviate in Regione (mail FN del 2018-09-17)								

cio  
cts

DIPARTIMENTO ECONOMICO

Consuntivo 2016	Budget * 2017	Pesi	Mese	Consuntivo 2017	Scost. %	Scost.
--------------------	------------------	------	------	--------------------	-------------	--------

Valutazione 2017

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02	> N.		3,00	4,4	12	3,00	0	0%	100%	3*	4,4	
		COMUNICAZIONE: Riunioni interne per la diffusione e condivisione di informazioni sulla programmazione e i risultati (riunioni verbalizzate)		verbal da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12		19/09 12/04 4/12 - nella valutazione è stata tenuta in considerazione anche la fascia MeS in ragione dell'esito dell'indagine di clima 2017, relativamente alla conoscenza del budget								cts
		Q04	> %		1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%		2,2	
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)				il resp. Comunicazione conferma che tutti i dipartimenti hanno partecipato alla restituzione dei risultati dell'indagine di clima interno e che, in ogni dipartimento la restituzione è stata effettuata a cascata con il personale delle singole strutture, raggiungendo la percentuale di adesione richiesta (mail del 2018-09-17)								cio cts
B3az	Valutazione esterna: Comunicazione al cittadino (az)	Q02a	> N.	81,54	82,00	0,0	12					3*		
		CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)				monitoraggio interno non disponibile (si veda mail RDC del 2017-08-18), assunto valore dell'indicatore B16.1.1 (Percentuale impegni raggiunti) bersaglio MeS - livello di calcolo ATNO								cio cts
Obiettivo annullato														

*martedì 12 marzo 2019*

Asl Toscana Nord Ovest - Staff direzione generale - Area Programmazione e controllo

Pagina 42 di 43

202\_ECO  
10PCRE

**UOC PROGRAMMAZIONE  
CONTRATTUALE E RAPPORTI  
CON ESTAR**

Totale pesi

100,0

Pesi  
p1 P2

Valutazione  
p1 P2

Per il punteggio finale  
si veda il report  
riepilogativo per  
dipartimenti e UU.OO.

Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2015 e/o del monitoraggio 2016

\*\* p1) peso per il Responsabile CdR e per gli altri dirigenti; p2) peso per il comparto assegnato sia professionalmente che funzionalmente al CdR (per il comparto assegnato solo funzionalmente gli obiettivi qui contrassegnati con "cio"/"cts" sono pesati nelle schede dei Dipartimenti delle Professioni)