

D10SG2

DIPARTIMENTO SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI E RAPPORTI ISTITUZIONALI

Responsabile:

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*

D10SG2

**DIPARTIMENTO SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI
GENERALI E RAPPORTI ISTITUZIONALI**

Responsabile:

Macrostruttura

D10SG2

DIPARTIMENTO SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI E RAPPORTI ISTITUZIONALI

1 - Obiettivi MeS

4,0

4,0

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

4,0

4,0

E VALUTAZIONE INTERNA (E)														
E1	Percentuale di risposta all'indagine di clima	>		55,00	4,0	12	53,20	-2	-3%	100%	vr	*	4,0	
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														
E3	Tasso di infortuni dei dipendenti	<	%.	796,00	795,00	0,0	12	713,00	-82	-10%	100%		*	0,0
diminuzione rispetto all'anno precedente														
Si considera l'obiettivo raggiunto con una diminuzione complessiva degli infortuni in termini numerici a livello aziendale di 83 casi (-10,43% rispetto al 2016, Fonte SPP), con differenze tra ex asl, ma senza incrementi significativi da penalizzare. Live														

2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	< €.	7.048,47	12.688,41	1,0	12	13.816,25	1.128	9%	100% vr	3 *	1,0	cio
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI		tendenzialmente – 1% del preconsuntivo 2015 (salvo che nel 2015 ci sia uno sfioramento dal budget, nel qual caso si conferma il budget 2015, per conto economico, valutando anche il trend dal 2014); non comprende la DDclasseA			scostamento relativamente significativo							cts
<hr/>														
		Euro03	< N.			0,0	12						*	
		Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budget del GESTORE)		scostamento non significativo										
				indicatore annullato senza ribaltamento del peso in altri indicatori										

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

87,0

87,0

3 - Obiettivi REGIONALI

4,1

4,1

B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo	RT5a	>	1,00	2,1	12	1,00	0	0%	100%	2,1
		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>					

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

**DIPARTIMENTO SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI
E RAPPORTI ISTITUZIONALI**
Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

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

B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo	RT5b	> si/no	1,00	2,1	12	1,00	0	0%	100%	*	2,1	cio
		Privacy: corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali e rispetto delle indicazioni del referente aziendale											cts
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													

4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI**22,8****22,8**

P49O08	Eliminazione del cartaceo e rivisitazione dei processi di lavoro per protocollo e atti	i-P49O08	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	* 3,1	Relazione Ferri. Obiettivo concluso
P52O16	Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN	i-P52O16	> si/no	0,70	5,2	12	0,95	0	36%	100%	<input type="checkbox"/>	* 5,2	
P52O21	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-P52O21	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	* 3,1	Del. N. 274 del 30/03/2017
		i-P52O21a	> si/no	0,00	5,2	12	10,00	2	25%	100%	<input type="checkbox"/>	* 5,2	M
P52O22	Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016	i-P52O22	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	* 3,1	OK - Delibera n. 922 del 19 settembre 2017
P52O23	Individuare (rif. statuto) le tipologie di atti che devono essere:a)proposti al DG dal dir. Dip./Area(art.11 Stat);b)adottati dai direttori dip./area su proposta dei dir. struttura(art.29 Stat);c)delegate dai dir.dip./area ai dir.struttura(art.30 Stat)	i-P52O23	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	* 3,1	Esito lavoro riunioni Gruppo Strategico: documento allegato a delibera n. 922 del 19 09 2017

4 - Ob Az: CC.UU.NN. DI ASSISTENZA PRIMARIA E CONTINUITA' ASSISTENZIALE**13,5****13,5**

P49O16	<u>Predisposiz. di procedure per uniformare attività e modalità operative a liv. aziendale per gest. convenzionati per pignoramenti, prestiti e cessioni, sulla procedura ADIBA/gestione anagr. assistiti per supp. integraz. pagam. competenze economiche MMG/PLS</u>	i-P49O16	> si/no	1,00	4,1	12	1,00	0	0%	100%	*	4,1
		Elaborazione di una procedura entro il 30/09/2017	Sono state consegnate entro il 30/9 le due procedure per Pignoramenti e per Cessioni, ai fini della certificazione amministrativa. Per quanto riguarda Adiba, a ottobre è stato ultimato il trasferimento degli archivi delle procedure anagrafe delle ex AS			<i>Sono state consegnate entro io il 30/9 le due procedure per Pignoramenti e per Cessioni, ai fini della certificazione amministrativa. Per quanto riguarda Adiba, a ottobre è stato ultimato il trasferimento degli archivi delle procedure anagrafe delle ex AS</i>						

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

DIPARTIMENTO SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI
E RAPPORTI ISTITUZIONALI

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2017

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

P49O20	Assegnazione del personale convenzionato ai cdc aziendali	i-P49O20 Definire l'attribuzione entro il 30/06/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%		3,1
			La definizione degli algoritmi per i fattori produttivi e i centri di costo è ancora in corso con le strutture aziendali preposte. Con la parte fornitrice Dedalusa stiamo ultimando le fasi di popolamento della procedura WHR.			La definizione degli algoritmi per i fattori produttivi e i centri di costo è ancora in corso con le strutture aziendali preposte. Con la parte fornitrice Dedalusa stiamo ultimando le fasi di popolamento della procedura WHR.						
P49O23	Procedura regolamentare per i procedimenti disciplinari del personale convenzionato	i-P49O23 Revisione ed omogeneizzazione entro il 30/09/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%		3,1
			La procedura è stata elaborata nei termini e presentata anche al Comitato aziendale della medicina del 30/8. Manca soltanto il recepimento con atto aziendale			La procedura è stata elaborata nei termini e presentata anche al Comitato aziendale della medicina del 30/8. Manca soltanto il recepimento con atto aziendale						
P49O24	Definire un modello organizzativo unico per la continuità assistenziale da condividere con zone, DEU, CUUNN	i-P49O24 Definire un modello organizzativo unico entro il 31/07/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%		3,1
			Il gruppo di lavoro coordinato da dr.ssa Tomei e dr Bitonti ha effettuato più incontri con i responsabili di zona che si sono dimostrati recettivi alle richieste della direzione. Tuttavia alla data odierna non è ancora stato materialmente attuato alcun pa			La Zona Nord aveva già attuato procedure uniformi e omogenee al momento dell'avvio della Centrale 118 unificata in Versilia, affidando la gestione della C.A. alle Zone Distretto. Le strutture di Cure primarie della Zona Nord hanno contribuito alla stesura						

4 - Ob Az: GESTIONE DOCUMENTALE ATTI E PROVVEDIMENTI

12,4

12,4

P49O11	Delibere: definizione iter amministrativo (fase di proposta, stampa, caricamento in procedura ecc.)	i-P49O11 Stesura regolamento entro il 30/09/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%		3,1
						pri azi.002						
P49O12	Protocollo: definizione iter amministrativo	i-P49O12 Stesura regolamento entro il 31/10/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%		3,1
						pri azi.009						
P49O21	Formazione dei delegati per il processo di conservazione a norma (ex legale e sostitutiva)	i-P49O21 Completamento del ciclo entro il 31/03/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%		3,1
						Relazione inviata - Corso di formazione del 07/02/2017						
P49O22	Attivazione del processo di conservazione a norma per i principali percorsi tecnico amministrativi ed assistenziali	i-P49O22 Attivazione entro il 30/09/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%		3,1
						Del N. 13 del 12/01/2017 ed allegato proposta di modello organizzativo e deleghe funzionali						

4 - Ob Az: PRIVATO ACCREDITATO E TRASPORTI SANITARI

13,5

13,5

P49O18	Definizione dei contratti tipo con il privato accreditato per l'attività di ricovero (secondo indicazioni regionali) ed ambulatoriale	i-P49O18 Definizione contratti tipo entro il 30/11/2017	> si/no	1,00	0,0	12						
						I contratti tipo sono definiti, ma non ancora stipulati, stante la mancata emanazione delle linee guida regionali						
P49O19	Estensione della procedura ADMIN per la liquidazione dei trasporti sanitari al fine di standardizzare i controlli	i-P49O19 Estensione della procedura entro il 31/05/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%		3,1
						Solo con l'introduzione dei campi obbligatori sono stati garantite le informazioni circa il viaggio (la mancata compilazione preclude la possibilità di inserire il servizio) permettendo l'autorizzazione ed il convenzionamento dei trasporti con conseguente						

* = 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 SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI E RAPPORTI ISTITUZIONALI

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

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

P49O25	Rinnovo contratti per ricoveri da presentare a tutte le strutture convenzionate	i-P49O25 Rinnovo contratti entro il 31/05/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%		3,1	Nuovi accreditamenti non ancora tutti conclusi
Al momento attuale non è possibile rinnovare a regime in assenza delle preannunciate indicazioni regionali e definizione nuovi accreditamenti (30/5/17)													
P49O26	Specialistica accreditati: definizione dei tetti e definizione dei fabbisogni da mettere a gara	i-P49O26 1) definizione dei tetti entro il 31/03/2017; 2) definizione dei fabbisogni da mettere a gara entro il 30/06/2017	> si/no	1,00	4,1	12	1,00	0	0%	100%	*	4,1	Documentazione inviata da Bartolozzi: definizione dei tetti effettuata; definizione dei fabbisogni implica la collaborazione del GOSP e Definizione fabbisogni di parte aziendale tuttora in corso
P52O19	Stesura e applicazione della procedura inerente la gestione dei trasporti sanitari	i-P52O19 Elaborazione procedura entro il 30/06/2017 e relativa applicazione nell'anno	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%	*	3,1	Procedura elaborata ed inviata
4 - Ob Az: RAPPORTI ISTITUZIONALI					18,6								18,6
P49O04	Elezione del Consiglio dei Sanitari	i-P49O04 Costituzione dell'organismo entro il 30/06/2017	> si/no	1,00	2,1	12	1,00	0	0%	100%	*	2,1	Det. N. 555 del 08/06/2017
P49O06	Regolamento Sperimentazioni Cliniche	i-P49O06 Presentazione proposta entro il 30/04/2017	> si/no	1,00	1,0	12	1,00	0	0%	100%	*	1,0	Del. N. 303 del 05/04/2017 con allegato regolamento sperimentazione cliniche
P49O10	Stesura regolamento per "Accesso civico" e per "Accesso Generalizzato"	i-P49O10 Elaborazione procedura entro il 30/09/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%	*	3,1	Regolamento adottato con Delibera n. 883 del 04.09.2017. Procedura per la relativa gestione inviata nei termini alla Qualità Aziendale per la successiva approvazione da parte della Direzione Aziendale
P49O13	Messa in atto sottoscrizione digitale atti e provvedimenti con regole di delega dei capi dipartimento / area tecnico amministrative ai dirigenti	i-P49O13 Messa in atto entro il 30/06/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%	*	3,1	Obiettivo raggiunto: inviato come allegato esempio di sottoscrizione digitale atti da procedura Web
P49O14	Predisporre una bozza di regolamento per il funzionamento dei dipartimenti ospedalieri	i-P49O14 Elaborazione bozza entro il 30/04/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%	*	3,1	Elaborata bozza ed inviata in allegato
P49O15	Ripartizione delle competenze amministrative fra Zone - Distretto e Dipartimenti Centrali, unitamente ai relativi contingenti di personale, per le attività tecno amministrative che coinvolgono l'integrazione socio sanitaria e la sanità territoriale;	i-P49O15 Elaborazione di un documento entro il 30/04/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%	*	3,1	Del. N. 708 del 14/07/2017 con allegato schema di ripartizione competenze
P49O17	Revisione delle procedure ed omogeneizzazione degli schemi di convenzione vigenti in ambito ATNO	i-P49O17 Revisione ed omogeneizzazione delle procedure entro il 30/06/2017	> si/no	1,00	3,1	12	1,00	0	0%	100%	*	3,1	Del. N. 103 del 09/02/2017 con allegata bozza di omogeneizzazione degli schemi di convenzione
4 - Ob Az: RISORSE UMANE					2,1								2,1

* = 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 SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI E RAPPORTI ISTITUZIONALI

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

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

P57O21	SETTORE PREVIDENZIALE: Multe per ritardi di denunce di infortunio e malattie professionali	i-P57O21	> si/no	0,00	2,1	12	1,00	1	#Error e	100%	2,1
		Uguale a 0									

5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q02	> N.	3,00	2,7	12	1,00	-2	-67%	63%	3	1,7	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	1,3	12	1,00	0	0%	100%	1,3		cio
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)											cts
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

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 SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI
E RAPPORTI ISTITUZIONALI**

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

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

D10SG2

**DIPARTIMENTO SERVIZI
GENERALI - AREA AFFARI
GENERALI E RAPPORTI
ISTITUZIONALI**

Totale pesì

96,0

Pesì
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)

D10SGA

AREA AFFARI GENERALI E RAPPORTI ISTITUZIONALI

Responsabile: Gianluigi Ferri

Per il Comparto sanitario infermieristico/ostetrico Chiara Pini

UO/UF

202_SG010AP
CA

UOC CC.UU.NN. DI ASSISTENZA PRIMARIA CONTINUITA' ASSISTENZIALE

1 - Obiettivi MeS

4,0

4,0

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

4,0

4,0

[illegible]

2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01 Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	< €.	7.048,47	12.688,41	1,0	12	13.816,25	1.128	9%	100%	vr	3*	1,0	cio cts
			<i>tendenzialmente – 1% del preconsuntivo 2015 (salvo che nel 2015 ci sia uno sfioramento dal budget, nel qual caso si conferma il budget 2015, per conto economico, valutando anche il trend dal 2014); non comprende la DDclasseA</i>												
						<i>scostamento relativamente significativo</i>									
<hr/>															
		Euro03 Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budoet del GESTORE)	< N.			0,0	12						*		
						<i>scostamento non significativo</i>									
						<i>indicatore annullato senza ribaltamento del peso in altri indicatori</i>									

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

87,0

87,0

3 - Obiettivi REGIONALI

4,4

4,4

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>						

* = 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 SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI E RAPPORTI ISTITUZIONALI

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

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

B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo	RT5b	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	2,2	cio
		Privacy: corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali e rispetto delle indicazioni del referente aziendale											cts
		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											

4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI **20,9** **20,9**

P52016	Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN	i-P52016	> si/no	1,00	0,0	12					<input type="checkbox"/>		
		Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN											
		Obiettivo non valutato: non pertinente per la struttura											

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	5,5	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	5,5	
		Adozione delibera aziendale entro il 30 Aprile											
		Del. N. 274 del 30/03/2017											

		i-P52021a	> si/no	0,00	5,5	12	2,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	5,5	M
		Adozione di 2 procedure per struttura secondo lo standard della qualità											

P52022	Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016	i-P52022	> si/no	1,00	5,5	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	5,5	
		Attuazione entro il 30 settembre											
		OK - Delibera n. 922 del 19 settembre 2017											

P52023	Individuare (rif. statuto) le tipologie di atti che devono essere: a) proposti al DG dal dir. Dip./Area (art.11 Stat); b) adottati dai direttori dip./area su proposta dei dir. struttura (art.29 Stat); c) delegate dai dir. dip./area ai dir. struttura (art.30 Stat)	i-P52023	> si/no	1,00	4,4	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	4,4	
		Effettuazione analisi											
		Esito lavoro riunioni Gruppo Strategico: documento allegato a delibera n. 922 del 19 09 2017											

4 - Ob Az: CC.UU.NN. DI ASSISTENZA PRIMARIA E CONTINUITA' ASSISTENZIALE **58,4** **58,4**

P49016	Predisposiz. di procedure per uniformare attività e modalità operative a liv. aziendale per gest. convenzionati per pignoramenti, prestiti e cessioni e sulla procedura ADIBA/gestione anagr. assistiti per supp. integraz. pagam. competenze economiche MMG/PLS	i-P49016	> si/no	1,00	13,2	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	13,2	
		Elaborazione di una procedura entro il 30/09/2017											
		Sono state consegnate entro il 30/9 le due procedure per Pignoramenti e per Cessioni, ai fini della certificazione amministrativa. Per quanto riguarda Adiba, a ottobre è stato ultimato il trasferimento degli archivi delle procedure anagrafe delle ex AS											

P49020	Assegnazione del personale convenzionato ai cdc aziendali	i-P49020	> si/no	1,00	15,4	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	15,4	
		Definire l'attribuzione entro il 30/06/2017											
		La definizione degli algoritmi per i fattori produttivi e i centri di costo è ancora in corso con le strutture aziendali preposte. Con la parte fornitrice Dedalusa stiamo ultimando le fasi di popolamento della procedura WHR.											

* = 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 SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI E RAPPORTI ISTITUZIONALI

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

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

P49O23	<u>Procedura regolamentare per i procedimenti disciplinari del personale convenzionato</u>	i-P49O23	> si/no	1,00	14,3	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="1,00"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0%"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="100%"/>	<input type="text" value="14,3"/>
		Revisione ed omogeneizzazione entro il 30/09/2017	<i>La procedura è stata elaborata nei termini e presentata anche al Comitato aziendale della medicina del 30/8. Manca soltanto il recepimento con atto aziendale</i>			<i>La procedura è stata elaborata nei termini e presentata anche al Comitato aziendale della medicina del 30/8. Manca soltanto il recepimento con atto aziendale</i>						

P49O24	Definire un modello organizzativo unico per la continuità assistenziale da condividere con zone, DEU, CUUNN	i-P49O24 Definire un modello organizzativo unico entro il 31/07/2017	> si/no	1,00	15.4	12	1.00	0	0%	100%	*	15.4
			Il gruppo di lavoro coordinato da dr.ssa Tomei e dr Bitonti ha effettuato più incontri con i responsabili di zona che si sono dimostrati recettivi alle richieste della direzione. Tuttavia alla data odierna non è ancora stato materialmente attuato alcun pa				La Zona Nord aveva già attuato procedure uniformi e omogenee al momento dell'avvio della Centrale 118 unificata in Versilia, affidando la gestione della C.A. alle Zone Distretto. Le strutture di Cure primarie della Zona Nord hanno contribuito alla stesura					

4 - Ob Az: RAPPORTI ISTITUZIONALI **3,3** **3,3**

P49O13	Messa in atto sottoscrizione digitale atti e provvedimenti con regole di delega dei capi dipartimento / area tecnico amministrative ai dirigenti	i-P49O13 Messa in atto entro il 30/06/2017	> si/no	1,00	1,1	12	1,00	0	0%	100%	*	1,1	
			Obiettivo raggiunto: inviato come allegato esempio di sottoscrizione digitale atti da procedura Web										

P49O15	Ripartizione delle competenze amministrative fra Zone - Distretto e Dipartimenti Centrali, unitamente ai relativi contingenti di personale, per le attività tecno amministrative che coinvolgono l'integrazione socio sanitaria e la sanità territoriale;	i-P49O15 Elaborazione di un documento entro il 30/04/2017	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	*	2,2	
			Del. N. 708 del 14/07/2017 con allegato schema di ripartizione competenze										

5 - Obiettivi QUALITA' **4,0** **3,0**

5 - Obiettivi QUALITA' **4,0** **3,0**

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.	3,00	2,7	12	1,00	-2	-67%	63%	3	*	1,7	cio cts	
			verbali da trasmettere al Controllo di gestione esclusivamente in formato elettronico entro il 31/12			30-mar - 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	1,3	12	1,00	0	0%	100%		1,3	cio cts	
			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, ra									
B3az	Valutazione esterna: Comunicazione al cittadino (az)	Q02a CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)	> N.	81,54	82,00	0,0	12					3	*		cio 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".

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

**DIPARTIMENTO SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI
E RAPPORTI ISTITUZIONALI**

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

Consuntivo 2016	Budget 2017	* Pesì	Mese	Consuntivo 2017	Scost. %	Scost. %	Valutazione 2017
							<u>Valutazione</u>
							<u>p1</u> <u>P2</u>

202_SG01
0APCA

**UOC CC.UU.NN. DI
ASSISTENZA PRIMARIA
CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

Totale pesi

96,0

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)

**DIPARTIMENTO SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI
E RAPPORTI ISTITUZIONALI**
Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**
Consuntivo **Budget** * Pesì Mese Consuntivo Scost.Scost.
2016 **2017** 2017 % Valutazione 2017

B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo	RT5b	> si/no	1,00	2,2	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	2,2	cio cts
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 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													

4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI**29,7****29,7**

P49O08	Eliminazione del cartaceo e rivisitazione dei processi di lavoro per protocollo e atti	i-P49O08	> si/no	1,00	8,8	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	8,8	
Elaborazione cronoprogramma entro il 30 aprile e rispetto del cronoprogramma con eliminazione del cartaceo entro il 30 giugno													
Relazione Ferri. Obiettivo concluso													
P52O16	Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN	i-P52O16	> si/no	1,00	0,0	12					<input type="checkbox"/> *		
Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN													
Obiettivo non valutato: non pertinente per la struttura													
P52O21	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-P52O21	> si/no	1,00	5,5	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	5,5	
Adozione delibera aziendale entro il 30 Aprile													
Del. N. 274 del 30/03/2017													
		i-P52O21a	> si/no	0,00	5,5	12	2,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	5,5	M
Adozione di 2 procedure per struttura secondo lo standard della qualità													
P52O22	Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016	i-P52O22	> si/no	1,00	5,5	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	5,5	
Attuazione entro il 30 settembre													
OK - Delibera n. 922 del 19 settembre 2017													
P52O23	Individuare (rif. statuto) le tipologie di atti che devono essere: a) proposti al DG dal dir. Dip./Area(art.11 Stat); b) adottati dai direttori dip./area su proposta dei dir. struttura(art.29 Stat); c) delegate dai dir. dip./area ai dir. struttura(art.30 Stat)	i-P52O23	> si/no	1,00	4,4	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	4,4	
Effettuazione analisi													
Esito lavoro riunioni Gruppo Strategico: documento allegato a delibera n. 922 del 19 09 2017													

4 - Ob Az: GESTIONE DOCUMENTALE ATTI E PROVVEDIMENTI**41,8****41,8**

P49O11	Delibere: definizione iter amministrativo (fase di proposta, stampa, caricamento in procedura ecc.)	i-P49O11	> si/no	1,00	11,0	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	11,0	
Stesura regolamento entro il 30/09/2017													
pri azi.002													
P49O12	Protocollo: definizione iter amministrativo	i-P49O12	> si/no	1,00	9,9	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	9,9	
Stesura regolamento entro il 31/10/2017													
pri azi.009													
P49O21	Formazione dei delegati per il processo di conservazione a norma (ex legale e sostitutiva)	i-P49O21	> si/no	1,00	9,9	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/> *	9,9	
Completamento del ciclo entro il 31/03/2017													
Relazione inviata - Corso di formazione del 07/02/2017													

* = 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 SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI E RAPPORTI ISTITUZIONALI

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

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

P49O22	<u>Attivazione del processo di conservazione a norma per i principali percorsi tecnico amministrativi ed assistenziali</u>	i-P49O22	> si/no	1,00	11,0	12	1,00	0	0%	100%	*	11,0	Del N. 13 del 12/01/2017 ed allegato proposta di modello organizzativo e deleghe funzionali

4 - Ob Az: RAPPORTI ISTITUZIONALI

4,4

4,4

P49O04	<u>Elezione del Consiglio dei Sanitari</u>	i-P49O04	> si/no	1,00	3,3	12	1,00	0	0%	100%	*	3,3	Det. N. 555 del 08/06/2017

P49O13	<u>Messa in atto sottoscrizione digitale atti e provvedimenti con regole di delega dei capi dipartimento / area tecnico amministrative ai dirigenti</u>	i-P49O13	> si/no	1,00	1,1	12	1,00	0	0%	100%	*	1,1	Obiettivo raggiunto: inviato come allegato esempio di sottoscrizione digitale atti da procedura Web

4 - Ob Az: RISORSE UMANE

6,6

6,6

P57O21	<u>SETTORE PREVIDENZIALE: Multe per ritardi di denunce di infortunio e malattie professionali</u>	i-P57O21	> si/no	0,00	6,6	12	1,00	1	#Error e	100%	*	6,6	

5 - Obiettivi QUALITA'

4,0

4,0

5 - Obiettivi QUALITA'

4,0

B2az	<u>Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)</u>	Q02	> N.	3,00	2,7	12	5,00	2	67%	100%	3	2,7	cio cts 28-6(Versilia) 30-6(Livorno) 28/6 (Carrara) 30/6(Livorno) 29/6 (Pisa) 27/6(lucca) - 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	1,3	12	1,00	0	0%	100%	*	1,3	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, ra
B3az	<u>Valutazione esterna: Comunicazione al cittadino (az)</u>	Q02a	> N.	81,54	0,0	12					3	*	cio 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".

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

**DIPARTIMENTO SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI
E RAPPORTI ISTITUZIONALI**

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2017

Consuntivo 2016	Budget 2017	* Pes Mese	Consuntivo 2017	Scost. %	Scost. %	Valutazione 2017
						<u>Valutazione</u> <u>p1 P2</u>

202_SG01
0GDAP

**UOC GESTIONE
DOCUMENTALE ATTI E
PROVVEDIMENTI**

Totale pesi

96,0

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)

UO/UF

202_SG010PA
TS

UOC PRIVATO ACCREDITATO E TRASPORTI SANITARI

1 - Obiettivi MeS

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)												
E1	Percentuale di risposta all'indagine di clima	>		55,00	4.0	12	53,20	-2	-3%	100%	vr	4.0	
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													
E3	Tasso di infortuni dei dipendenti	<	%.	796,00	795,00	0.0	12	713,00	-82	-10%	100%		0.0
diminuzione rispetto all'anno precedente													
Si considera l'obiettivo raggiunto con una diminuzione complessiva degli infortuni in termini numerici a livello aziendale di 83 casi (-10,43% rispetto al 2016, Fonte SPP), con differenze tra ex asl, ma senza incrementi significativi da penalizzare. Live													

2 - Obiettivi ECONOMICI

2 - Obiettivi ECONOMICI

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	< €.	7.048,47	12.688,41	1,0	12	13.816,25	1.128	9%	100%	vr	3	1,0	cio
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	tendenzialmente – 1% del preconsuntivo 2015 (salvo che nel 2015 ci sia uno sfioramento dal budget, nel qual caso si conferma il budget 2015, per conto economico, valutando anche il trend dal 2014); non comprende la DDclasseA	scostamento relativamente significativo										cts	
<hr/>															
		Euro03	< N.			0,0	12						*		
		Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budoet 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	2,3	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="1,00"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0%"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="2,3"/>
		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>					

* = 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 SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI E RAPPORTI ISTITUZIONALI

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

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

B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo	RT5b	> si/no	1,00	2,3	12	1,00	0	0%	100%		2,3	cio
		Privacy: corretta applicazione del codice privacy e dei regolamenti aziendali e rispetto delle indicazioni del referente aziendale											cts
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													

4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI 30,5 30,5

P52016	Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN	i-P52016	> si/no	0,70	9,0	12	0,90	0	29%	100%		9,0	
		Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN											

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	5,6	12	1,00	0	0%	100%		5,6	
		Adozione delibera aziendale entro il 30 Aprile											
Del. N. 274 del 30/03/2017													

		i-P52021a	> si/no	0,00	2,00	12	2,00	0	0%	100%		5,6	M
		Adozione di 2 procedure per struttura secondo lo standard della qualità											

P52022	Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016	i-P52022	> si/no	1,00	5,6	12	1,00	0	0%	100%		5,6	
		Attuazione entro il 30 settembre											
OK - Delibera n. 922 del 19 settembre 2017													

P52023	Individuare (rif. statuto) le tipologie di atti che devono essere:a)proposti al DG dal dir. Dip./Area(art.11 Stat);b)adottati dai direttori dip./area su proposta dei dir. struttura(art.29 Stat);c)delegate dai dir.dip./area ai dir.struttura(art.30 Stat)	i-P52023	> si/no	1,00	4,5	12	1,00	0	0%	100%		4,5	
		Effettuazione analisi											
Esito lavoro riunioni Gruppo Strategico: documento allegato a delibera n. 922 del 19 09 2017													

4 - Ob Az: GESTIONE DOCUMENTALE ATTI E PROVVEDIMENTI 1,1 1,1

P49022	Attivazione del processo di conservazione a norma per i principali percorsi tecnico amministrativi ed assistenziali	i-P49022	> si/no	1,00	1,1	12	1,00	0	0%	100%		1,1	
		Attivazione entro il 30/09/2017											
Del N. 13 del 12/01/2017 ed allegato proposta di modello organizzativo e deleghe funzionali													

4 - Ob Az: PRIVATO ACCREDITATO E TRASPORTI SANITARI 44,1 44,1

P49018	Definizione dei contratti tipo con il privato accreditato per l'attività di ricovero (secondo indicazioni regionali) ed ambulatoriale	i-P49018	> si/no	1,00	0,0	12							
		Definizione contratti tipo entro il 30/11/2017											
I contratti tipo sono definiti, ma non ancora stipulati, stante la mancata emanazione delle linee guida regionali													

P49019	Estensione della procedura ADMIN per la liquidazione dei trasporti sanitari al fine di standardizzare i controlli	i-P49019	> si/no	1,00	10,2	12	1,00	0	0%	100%		10,2	
		Estensione della procedura entro il 31/05/2017											
Solo con l'introduzione dei campi obbligatori sono stati garantite le informazioni circa il viaggio (la mancata compilazione preclude la possibilità di inserire il servizio) permettendo l'autorizzazione ed il convenzionamento dei trasporti con conseguente													

* = 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 SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI E RAPPORTI ISTITUZIONALI

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

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

P49O25	Rinnovo contratti per ricoveri da presentare a tutte le strutture convenzionate	i-P49O25 Rinnovo contratti entro il 31/05/2017	> si/no	1,00	11,3	12	1,00	0	0%	100%	*	11,3	
													Nuovi accreditamenti non ancora tutti conclusi
													Al momento attuale non è possibile rinnovare a regime in assenza delle preannunciate indicazioni regionali e definizione nuovi accreditamenti (30/5/17)
P49O26	Specialistica accreditati: definizione dei tetti e definizione dei fabbisogni da mettere a gara	i-P49O26 1) definizione dei tetti entro il 31/03/2017; 2) definizione dei fabbisogni da mettere a gara entro il 30/06/2017	> si/no	1,00	11,3	12	1,00	0	0%	100%	*	11,3	
													Documentazione inviata da Bartolozzi: definizione dei tetti effettuata; definizione dei fabbisogni implica la collaborazione del GOSP e Definizione fabbisogni di parte aziendale tuttora in corso
													La definizione dei fabbisogni implica la partecipazione del settore governo dell'offerta sanitaria
P52O19	Stesura e applicazione della procedura inerente la gestione dei trasporti sanitari	i-P52O19 Elaborazione procedura entro il 30/06/2017 e relativa applicazione nell'anno	> si/no	1,00	11,3	12	1,00	0	0%	100%	*	11,3	
													Procedura elaborata ed inviata
4 - Ob Az: RAPPORTI ISTITUZIONALI					6,8							6,8	
P49O04	Elezione del Consiglio dei Sanitari	i-P49O04 Costituzione dell'organismo entro il 30/06/2017	> si/no	1,00	3,4	12	1,00	0	0%	100%	*	3,4	
													Det. N. 555 del 08/06/2017
P49O13	Messa in atto sottoscrizione digitale atti e provvedimenti con regole di delega dei capi dipartimento / area tecnico amministrative ai dirigenti	i-P49O13 Messa in atto entro il 30/06/2017	> si/no	1,00	1,1	12	1,00	0	0%	100%	*	1,1	
													Obiettivo raggiunto: inviato come allegato esempio di sottoscrizione digitale atti da procedura Web
P49O15	Ripartizione delle competenze amministrative fra Zone - Distretto e Dipartimenti Centrali, unitamente ai relativi contingenti di personale, per le attività tecnico amministrative che coinvolgono l'integrazione socio sanitaria e la sanità territoriale;	i-P49O15 Elaborazione di un documento entro il 30/04/2017	> si/no	1,00	2,3	12	1,00	0	0%	100%	*	2,3	
													Del. N. 708 del 14/07/2017 con allegato schema di ripartizione competenze

5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'

5 - Obiettivi QUALITA'					4,0							4,0	
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.	3,00	2,7	12	3,00	0	0%	100%	3	2,7	cio cts
													6-29/06 21/12 30/08 - 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	1,3	12	1,00	0	0%	100%	*	1,3	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, ra
B3az	Valutazione esterna: Comunicazione al cittadino (az)	Q02a CARTA DEI SERVIZI: Applicazione Repertorio Regionale degli impegni (N impegni rispettati / impegni da rispettare - DGRT n.335 del 28-04-2014)	> N.	81,54	82,00	12					3		cio 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".

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

**DIPARTIMENTO SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI
E RAPPORTI ISTITUZIONALI**

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2017

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

Pesi
p1 P2

Valutazione
p1 P2

202_SG01
0PATS

**UOC PRIVATO ACCREDITATO
E TRASPORTI SANITARI**

Totale pesi **96,0**

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)

UO/UF

202_SG010RI
CC

UOC RAPPORTI ISTITUZIONALI, CONTRATTI E CONVENZIONI, REGOLAMENTI, SPERIMENTAZIONI

1 - Obiettivi MeS

4,0

4,0

1 - Obiettivi MeS: E) VALUTAZIONE INTERNA

4,0

4,0

E	VALUTAZIONE INTERNA (E)	E1	>	55,00	4,0	12	53,20	-2	-3%	100%	vr	4,0	
		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
		E2	< %.	13,99	11,04	0,0	12				0*		cio
		Percentuale di assenza											cts
		E3	< %.	796,00	795,00	0,0	12	713,00	-82	-10%	100%	0,0	M
		Tasso di infortuni dei dipendenti			diminuzione rispetto all'anno precedente								cts
													Si considera l'obiettivo raggiunto con una diminuzione complessiva degli infortuni in termini numerici a livello aziendale di 83 casi (-10,43% rispetto al 2016, Fonte SPP), con differenze tra ex asl, ma senza incrementi significativi da penalizzare. Live

2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

2 - Obiettivi ECONOMICI

1,0

1,0

F	Valutazione Economico Finanziaria ed Efficienza operativa	Euro01	< €.	7.048,47	12.688,41	1,0	12	13.816,25	1.128	9%	100%	vr	3*	1,0	cio
		Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI			tendenzialmente - 1% del preconsuntivo 2015 (salvo che nel 2015 ci sia uno sfioramento dal budget, nel qual caso si conferma il budget 2015, per conto economico, valutando anche il trend dal 2014); non comprende la DDclasseA										cts
		Euro03	< N.			0,0	12								
		Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budget del GESTORE)													scostamento non significativo
															indicatore annullato senza ribaltamento del peso in altri indicatori

3e4 - Obiettivi REGIONALI ed AZIENDALI

87,0

87,0

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											'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.

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

Valutazione 2017

4 - Ob Az: AREA TECNOSTRUTTURA TRASVERSALI	28,0	28,0
--	------	------

P52O16	Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN	i-P52O16	> si/no	0,70	8.0	12	1,00	0	43%	100%	<input type="checkbox"/>	8.0
		Rispetto del cronoprogramma e della tempistica per le alimentazioni contabili verso la CO.AN										

P52021	<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	> si/no	1,00	5,0	12	1,00	0	0%	100%		5,0
		Adozione delibera aziendale entro il 30 Aprile										
				Del. N. 274 del 30/03/2017								

i-P52O21a	> si/no	0,00	2,00	5.0	12	2,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	5.0
Adozione di 2 procedure per struttura secondo lo standard della qualità											

P52022	<u>Attuazione dello Statuto approvato con delibera N. 1183 del 10/11/2016</u>	i-P52O22	> si/no	1,00	5,0	12	1,00	0	0%	100%		5,0
		Attuazione entro il 30 settembre		OK - Delibera n. 922 del 19 settembre 2017								

P52023	<u>Individuare (rif. statuto) le tipologie di atti che devono essere:</u> a)proposti al DG dal dir. Dip./Area(art.11 Stat);b)adottati dai direttori dip./area su proposta dei dir. struttura(art.29 Stat);c)delegate dai dir.dip./area ai dir.struttura(art.30 Stat)	i-P52O23 Effettuazione analisi	> si/no	1,00	4,0	12	1,00	0	0%	100%	<input type="checkbox"/>	4,0
Esito lavoro riunioni Gruppo Strategico: documento allegato a delibera n. 922 del 19 09 2017												

4 - Ob Az: CC.UU.NN. DI ASSISTENZA PRIMARIA E CONTINUITA' ASSISTENZIALE	1,0	1,0
---	-----	-----

P49O24	<u>Definire un modello organizzativo unico per la continuità assistenziale da condividere con zone.</u> <u>DEU, CUUNN</u>	i-P49O24	Definire un modello organizzativo unico entro il 31/07/2017	> si/no	1,00	1,0	12	1,00	0	0%	100%	*	1,0
				<p><i>Il gruppo di lavoro coordinato da dr.ssa Tomei e dr. Bitonti ha effettuato più incontri con i responsabili di zona che si sono dimostrati receptivi alle richieste della direzione. Tuttavia alla data odierna non è ancora stato materialmente attuato alcun pa</i></p> <p><i>La Zona Nord aveva già attuato procedure uniformi e omogenee al momento dell'avvio della Centrale 118 unificata in Versilia, affidando la gestione della C.A. alle Zone Distretto. Le strutture di Cure primarie della Zona Nord hanno contribuito alla stesura</i></p>									

4 - Ob Az: GESTIONE DOCUMENTALE ATTI E PROVVEDIMENTI	2,0	2,0
--	-----	-----

P49011	Delibere: definizione iter amministrativo (fase di proposta, stampa, caricamento in procedura ecc.)	i-P49O11	> si/no	1,00	1,0	12	1,00	0	0%	100%	*	1,0
		Stesura regolamento entro il 30/09/2017		<i>pri azi.002</i>								

* = 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 SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI E RAPPORTI ISTITUZIONALI

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

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

P49O22	<u>Attivazione del processo di conservazione a norma per i principali percorsi tecnico amministrativi ed assistenziali</u>	i-P49O22	> si/no	1,00	1,0	12	1,00	0	0%	100%	*	1,0
		Attivazione entro il 30/09/2017										
Del N. 13 del 12/01/2017 ed allegato proposta di modello organizzativo e deleghe funzionali												

4 - Ob Az: PRIVATO ACCREDITATO E TRASPORTI SANITARI

1,0

1,0

P49O25	<u>Rinnovo contratti per ricoveri da presentare a tutte le strutture convenzionate</u>	i-P49O25	> si/no	1,00	1,0	12	1,00	0	0%	100%	*	1,0
		Rinnovo contratti entro il 31/05/2017										
Al momento attuale non è possibile rinnovare a regime in assenza delle preannunciate indicazioni regionali e definizione nuovi accreditamenti (30/5/17)												
Nuovi accreditamenti non ancora tutti conclusi												

4 - Ob Az: RAPPORTI ISTITUZIONALI

51,0

51,0

P49O04	<u>Elezioni del Consiglio dei Sanitari</u>	i-P49O04	> si/no	1,00	8,0	12	1,00	0	0%	100%	*	8,0
		Costituzione dell'organismo entro il 30/06/2017										
Det. N. 555 del 08/06/2017												

P49O06	<u>Regolamento Sperimentazioni Cliniche</u>	i-P49O06	> si/no	1,00	8,0	12	1,00	0	0%	100%	*	8,0
		Presentazione proposta entro il 30/04/2017										
Det. N. 303 del 05/04/2017 con allegato regolamento sperimentazione cliniche												

P49O10	<u>Stesura regolamento per "Accesso civico" e per "Accesso Generalizzato"</u>	i-P49O10	> si/no	1,00	7,0	12	1,00	0	0%	100%	*	7,0
		Elaborazione procedura entro il 30/09/2017										
Regolamento adottato con Delibera n. 883 del 04.09.2017. Procedura per la relativa gestione inviata nei termini alla Qualità Aziendale per la successiva approvazione da parte della Direzione Aziendale												

P49O13	<u>Messa in atto sottoscrizione digitale atti e provvedimenti con regole di delega dei capi dipartimento / area tecnico amministrative ai dirigenti</u>	i-P49O13	> si/no	1,00	7,0	12	1,00	0	0%	100%	*	7,0
		Messa in atto entro il 30/06/2017										
Obiettivo raggiunto: inviato come allegato esempio di sottoscrizione digitale atti da procedura Web												

P49O14	<u>Predisporre una bozza di regolamento per il funzionamento dei dipartimenti ospedalieri</u>	i-P49O14	> si/no	1,00	8,0	12	1,00	0	0%	100%	*	8,0
		Elaborazione bozza entro il 30/04/2017										
Elaborata bozza ed inviata in allegato												

P49O15	<u>Ripartizione delle competenze amministrative fra Zone - Distretto e Dipartimenti Centrali, unitamente ai relativi contingenti di personale, per le attività tecnico amministrative che coinvolgono l'integrazione socio sanitaria e la sanità territoriale;</u>	i-P49O15	> si/no	1,00	7,0	12	1,00	0	0%	100%	*	7,0
		Elaborazione di un documento entro il 30/04/2017										
Del. N. 708 del 14/07/2017 con allegato schema di ripartizione competenze												

P49O17	<u>Revisione delle procedure ed omogeneizzazione degli schemi di convenzione vigenti in ambito ATNO</u>	i-P49O17	> si/no	1,00	6,0	12	1,00	0	0%	100%	*	6,0
		Revisione ed omogeneizzazione delle procedure entro il 30/06/2017										
Del. N. 103 del 09/02/2017 con allegata bozza di omogeneizzazione degli schemi di convenzione												

5 - Obiettivi QUALITA'

4,0

4,0

5 - Obiettivi QUALITA'

4,0

4,0

B2az	<u>Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)</u>	Q02	> N.	3,00	2,7	12	3,00	0	0%	100%	3	2,7
		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												
20/07 4-7/12 2/10 - 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												

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 SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI
E RAPPORTI ISTITUZIONALI**

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2017

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

B2az	Valutazione interna: Governo delle risorse umane (az)	Q04	> %	1,00	1,3	12	1,00	0	0%	100%	1,3	cio
		COMUNICAZIONE: Partecipazione agli eventi informativi aziendali (60 % del personale della struttura, dirigenza e comparto)										cts
<i>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, ra</i>												
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
<i>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</i>												
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 SERVIZI GENERALI - AREA AFFARI GENERALI
E RAPPORTI ISTITUZIONALI**

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno **2017**

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

202_SG01
0RICC

**UOC RAPPORTI
ISTITUZIONALI, CONTRATTI E
CONVENZIONI,
REGOLAMENTI,
SPERIMENTAZIONI**

Totale pesì

Pesì
p1 P2

96,0

Valutazione
p1 P2

Per il punteggio finale
si veda il report
rieppilogativo 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)