

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

D01 DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E AD INDIRIZZO SPECIALIST.

Responsabile: ROBERTO BIGAZZI

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

D01 DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E AD INDIRIZZO SPECIALIST.

ROBERTO BIGAZZI

Per il Comparto resp. Prof.le CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
A1a	Capacità di governo dell'offerta				11	13	14	0								1	13	14	0	
A1a2	Prestazioni ambulatoriali per ESTERNI, incremento per ottimizzazione tempi di erogazione verso lo standard	N.	283.597,0	294.908,0		6	4	4	0	294.908,0	288.457,0	12		-6.451	-2%	98%	6	4	4	0
A1a3	Prestazioni ambulatoriali per INTERNI richieste, razionalizzazione per appropriatezza prescrittiva	N.	419.956,0	398.958,2	dati da aggiornare in base al consolidamento dell'indice di produttività 2014	6	9	10	0	398.958,2	30.324,0	12		-368.634	-92%	100%	6	9	10	0
C14	Appropriatezza medica				5	4	4	0								2	2	2	0	
C2a	Indice di performance degenera media	N.	0,5	0,3	da tarare anche sull'indice di Case-mix	5	4	4	0	0,3	0,5	12	verbale 29 luglio	0	93%	7%	2	2	2	0
C5b	Qualità di esito				3	6	6	0								3	6	6	0	
C5.1	% ricoveri ripetuti entro 30 giorni con stessa MDC	%.	1,2	1,0		3	6	6	0	1,0	0,0	12		-1	-99%	100%	3	6	6	0

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B12a	Mobilità				6	6	0	0								6	6	0	0	
B12.1.2.	% fughe extra Regione totali	%.	9,7	6,7	dato aziendale, da personalizzare l'obiettivo in alla disciplina	6	6	0	0	6,7	6,7	11		0	0%	100%	6	6	0	0
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo				6	0	0	0								5	0	0	0	

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comitato con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comitato con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comitati

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	300.000,0	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed inviato ai responsabili delle stesse	6 0 0 0 300.000,0 240.000,0 11 stima cdg -60.000 -20% 80% 5 0 0 0									
B1b <u>Qualità e Rischio clinico</u>														
C6.6b	Studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici	%.	0,0	100,0	6 4 8 25 100,0 100,0 12 si veda il <>rapporto sulla prevalenza ICA 2015>> del dipartimento professioni sanitarie	0 0% 100% 6 4 8 25 M								
B1c <u>Informatizzazione</u>														
B1c4	Prescrizione elettronica per la specialistica 100% e dematerializzazione per farmaceutica 90% (DL 18.10.2012 art. 13)	%.	60,0	90,0	Previa verifica della funzionalità delle postazioni informatiche	6 9 0 0 90,0 90,0 11 stima che tiene conto del fatto che ad oggi il sistema non è partito o è partito solo parzialmente - verificare	0 0% 100% 6 9 0 0 M							
B23 <u>Accreditamento</u>														
B23.6	% media requisiti raggiunti nelle Strutture Organizzative Funzionali verificate	%.	80,0	80,0	sostituisce il "B23.8"	3 6 6 0 80,0 80,0 12 stima CdG basata sulla regola secondo la quale la verifica ha esito positivo se la % di indicatori con esito positivo supera il 75%	0 0% 100% 3 6 6 0							

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi ** p1 p2 p3 p4	Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost.	Val.	Valutazione p1 p2 p3 p4
B2a <u>Governo delle risorse umane</u>												
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	10.094,1	10.000,0	3 4 4 0 10.000,0 12.305,7 12	2.306 23% 77% 3 3 3 0						

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. 7,7	5,3	Obiettivo non inferiore al 3%	6 4 8 50	5,3	9,1 12		4	71%	29%	2 1 2 15
------	--	--------	-----	-------------------------------	----------	-----	--------	--	---	-----	-----	----------

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	<u>Pesi **</u>				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost.	Val.	<u>Valutazione</u>			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
C1c	Indice di Efficienza				11	8	8	25								1	3	3	25
C1a4a	Tasso di Occupazione dei Posti Letto % (Ordinari)	%. 87,8	90,0	nell'obiettivo è indicato lo standard ottimale, se eccessivamente distante dal consuntivo occorre agire anche con riallocazione di posti letto	6 4 8 25	90,0	90,0	12	delibera 432 del 30/06/2015 su posti letto		0	0%	100%	6 4 8 25	M				
C1a4b	Tasso di Occupazione dei Posti Letto % (DH)	%. 28,8	90,0	nell'obiettivo è indicato lo standard ottimale, se eccessivamente distante dal consuntivo occorre agire anche con riallocazione di posti letto	6 4 0 0	90,0	90,0	11		0	0%	100%	6 4 0 0	M					

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	<u>Pesi **</u>				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost.	Val.	<u>Valutazione</u>			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2c	Formazione				6 9 10 0											6 9 10 0			
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0		6 9 10 0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio		0	0%	100%	6 9 10 0					
C2a	Governo delle risorse economiche				28 28 31 0											28 28 31 0			

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 10.130.444,0	9.555.458,4	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">23</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">19</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">20</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">0</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9.555.458, 4</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">11.438.734,4</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">12</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">1.883.276</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">20%</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">80%</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">18</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">15</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">16</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">0</div></div>
C2a1a	Distribuzione diretta farmaceutica (% rispetto ai consumi totali di farmaci)	%. 21,5	23,1	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">6</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">10</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">0</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">23,1</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">22,2</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">12</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">-1</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">-4%</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">96%</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">6</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">10</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">0</div><div style="color: green; font-weight: bold;">M</div></div>

D01

DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E AD INDIRIZZO SPECIALIST.



* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

D02 DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

Responsabile: ORAZIO SANTONOCITO F.F.

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il Comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il Comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri Comparti

D02 DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

ORAZIO SANTONOCITO F.F.

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione					
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4		
A1a	Capacità di governo dell'offerta				19	23	25	0							7	21	22	0		
A1a2	Prestazioni ambulatoriali per ESTERNI, incremento per ottimizzazione tempi di erogazione verso lo standard	N.	172.233,0	192.613,0	5	3	3	0	192.613,0	230.277,0	12		37.664	20%	100%	5	3	3	0 M	
A1a3	Prestazioni ambulatoriali per INTERNI richieste, razionalizzazione per appropriatezza prescrittiva	N.	174.936,0	166.189,2	dati da aggiornare in base al consolidamento dell'indice di produttività 2014	5	7	7	0	166.189,2	58.936,0	12		-107.253	-65%	100%	5	7	7	0 M
A1a4	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard	N.	11.061,0	12.720,2		5	7	7	0	12.720,2	9.346,0	12		-3.374	-27%	73%	3	5	5	0
A1a4a	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard (pesati con peso medio DRG)	N.	13.222,7	15.053,1		5	7	7	0	15.053,1	13.676,6	12		-1.377	-9%	91%	4	7	7	0 M
C14	Appropriatezza medica				4	3	3	0							4	3	3	0		
C2a	Indice di performance degenera media	N.	-0,7	-0,9	verbale 29 luglio	4	3	3	0	-0,9	-0,9	12	verbale 29 luglio	0	4%	96%	4	3	3	0 M
C4	Appropriatezza chirurgica				5	7	7	0							5	7	7	0		
C4.1.1.1	% Drg medici da reparti chirurgici: ricoveri ordinari programmati	%.	4,3	6,6		5	7	7	0	6,6	6,0	12		-1	-9%	100%	5	7	7	0
C5a	Qualità di processo				5	7	7	33							5	7	7	33		

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

C5.2	% fratture femore operate entro 2 gg (Patto per la Salute 2010)	76,5	80,0	5 7 7 33	80,0	79,8	12	dato di Presidio ospedaliero	0	0%	100%	5 7 7 33	M
C5b	Qualità di esito			3 4 4 0								3 4 4 0	
C5.1	% ricoveri ripetuti entro 30 giorni con stessa MDC	1,0	0,9	3 4 4 0	0,9	0,0	12		-1	-99%	100%	3 4 4 0	M

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi ** p1 p2 p3 p4	Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione p1 p2 p3 p4	
B12a	Mobilità				5 4 0 0								5 4 0 0	
B12.1.2.	% fughe extra Regione totali	9,7	6,7	dato aziendale, da personalizzare l'obiettivo in alla disciplina	5 4 0 0	6,7	6,7	11		0	0%	100%	5 4 0 0	M
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo				5 0 0 0								5 0 0 0	
B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	1.125.000,0	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed inviato ai responsabili delle stesse	5 0 0 0	1.125.000,0	900.000,0	11	stima cdg	-225.000	-20%	80%	4 0 0 0	
B1b	Qualità e Rischio clinico				5 3 6 17								5 3 6 17	
C6.6b	Studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici	%. 0,0	100,0		5 3 6 17	100,0	100,0	12	si veda il <>rapporto sulla prevalenza ICA 2015> del dipartimento professioni sanitarie	0	0%	100%	5 3 6 17	M
B1c	Informatizzazione				5 7 0 0								5 7 0 0	
B1c4	Prescrizione elettronica per la specialistica 100% e dematerializzazione per farmaceutica 90% (DL 18.10.2012 art. 13)	%. 60,0	90,0	Previa verifica della funzionalità delle postazioni informatiche	5 7 0 0	90,0	90,0	11	stima che tiene conto del fatto che ad oggi il sistema non è partito o è partito solo parzialmente - verificare	0	0%	100%	5 7 0 0	M
B23	Accreditamento				3 4 4 0								3 4 4 0	

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B23.6	% media requisiti raggiunti nelle Strutture Organizzative Funzionali verificate	%. 80,0	80,0 sostituisce il "B23.8"	3 4 4 0	80,0 80,0 12	stima CdG basata sulla regola secondo la quale la verifica ha esito positivo se la % di indicatori con esito positivo supera il 75%	0 0% 100% 3 4 4 0
-------	---	---------	-----------------------------	---	--	---	---

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2a	Governo delle risorse umane				7	5	9	33							3	3	3	0	
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	5.449,7	5.000,0	3	3	3	0	5.000,0	5.385,0	12		385	8%	92%	3	3	3	0
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. 5,4	4,2	Obiettivo non inferiore al 3%	5	3	6	33	4,2	10,0	12		6	137%	0%	0			

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
C1c	Indice di Efficienza				9	5	6	17							9	5	6	17	
C1a4a	Tasso di Occupazione dei Posti Letto % (Ordinari)	%. 60,2	90,0	nell'obiettivo è indicato lo standard ottimale, se eccessivamente distante dal consuntivo occorre agire anche con riallocazione di posti letto	5	3	6	17	90,0	90,0	12	delibera 432 del 30/06/2015 su posti letto	0	0%	100%	5	3	6	17

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

C1a4b	Tasso di Occupazione dei Posti Letto % (DH)	23,6	90,0	nell'obiettivo è indicato lo standard ottimale, se eccessivamente distante dal consuntivo occorre agire anche con riallocazione di posti letto	5 3 0 0	90,0	90,0	11		0	0%	100%	5 3 0 0	M
-------	---	------	------	--	---------------	------	------	----	--	---	----	------	---------------	---

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4							p1	p2	p3	p4	
B2c	Formazione				5 7 7 0										5 7 7 0				
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0		5 7 7 0	70,0	70,0	11	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	5 7 7 0			
C2a	Governo delle risorse economiche				23 21 22 0										22 20 21 0				
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 10.173.562,0	9.819.352,7		19 14 14 0	9.819.352,7	10.273.546,9	12					454.194	5%	95%	18 13 14 0			
C2a1a	Distribuzione diretta farmaceutica (% rispetto ai consumi totali di farmaci)	%. 23,0	16,5		5 7 7 0	16,5	24,6	12					8	49%	100%	5 7 7 0	M		

D02	DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA	Totale pesi	Pesi				Valutazione			
			p1	p2	p3	p4	p1	p2	p3	p4
			100	100	100	100	92	94	91	67

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

D04 DIPARTIMENTO ONCOLOGIA MEDICA

Responsabile: FEDERICO CAPPUZZO

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.

MIGLIORAMENTO Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il Comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il Comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri Comparti

D04 DIPARTIMENTO ONCOLOGIA MEDICA

FEDERICO CAPPUZZO

Per il Comparto resp. Prof.le CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
A1a	Capacità di governo dell'offerta				12	14	15	0								12	14	15	0	
A1a2	Prestazioni ambulatoriali per ESTERNI, incremento per ottimizzazione tempi di erogazione verso lo standard	N.	64.065,0	68.304,0	6	4	4	0	68.304,0	64.963,0	12		-3.341	-5%	95%	6	4	4	0	
A1a3	Prestazioni ambulatoriali per INTERNI richieste, razionalizzazione per appropriatezza prescrittiva	N.	159.906,0	151.910,7	dati da aggiornare in base al consolidamento dell'indice di produttività 2014	6	10	11	0	151.910,7	1.007,0	12		-150.904	-99%	100%	6	10	11	0
C14	Appropriatezza medica					5	4	4	0							2	2	2	0	
C2a	Indice di performance degenera media	N.	-0,2	-0,3	verbale 29 luglio	5	4	4	0	-0,3	-0,1	12	verbale 29 luglio	0	54%	46%	2	2	2	0

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B12a	Mobilità				6	6	0	0								6	6	0	0	
B12.1.2.	% fughe extra Regione 1	%.	9,7	6,7	dato aziendale, da personalizzare l'obiettivo in alla disciplina	6	6	0	0	6,7	6,7	11		0	0%	100%	6	6	0	0
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo					6	0	0	0							5	0	0	0	
B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	1.000.000,0	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed inviato ai responsabili delle stesse	6	0	0	0	1.000.000,0	800.000,0	11	stima cdg	-200.000	-20%	80%	5	0	0	0	

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comitato con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comitato con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comitati

B1b <u>Qualità e Rischio clinico</u>										6	4	9	25	6	4	9	25			
C6.6b	Studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici	%.	0,0	100,0		6	4	9	25	100,0	100,0	12	si veda il <>rapporto sulla prevalenza ICA 2015>> del dipartimento professioni sanitarie	0	0%	100%	6	4	9	25
																		M		
B1c <u>Informatizzazione</u>										6	10	0	0	6	10	0	0			
B1c4	Prescrizione elettronica per la specialistica	%.	60,0	90,0	Previa verifica della funzionalità delle postazioni informatiche	6	10	0	0	90,0	90,0	11	stima che tiene conto del fatto che ad oggi il sistema non è partito o è partito solo parzialmente - verificare	0	0%	100%	6	10	0	0
																		M		
B23 <u>Accreditamento</u>										4	6	7	0	4	6	7	0			
B23.6	% media requisiti raggiunti nelle Strutture Organizzative Funzionali verificate	%.	80,0	80,0	sostituisce il "B23.8"	4	6	7	0	80,0	80,0	12	stima CdG basata sulla regola secondo la quale la verifica ha esito positivo se la % di indicatori con esito positivo supera il 75%	0	0%	100%	4	6	7	0

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	<u>Pesi **</u>				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	<u>Valutazione</u>					
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4		
B2a	<u>Governo delle risorse umane</u>			9	8	13	50								9	8	13	50		
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	1.772,3	1.600,0		4	4	4	0	1.600,0	1.045,5	12		-555	-35%	100%	4	4	4	0
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%.	7,1	5,1	Obiettivo non inferiore al 3%	6	4	9	50	5,1	3,6	12		-1	-28%	100%	6	4	9	50
																			M	

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	<u>Pesi **</u>				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	<u>Valutazione</u>			
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
C1c	<u>Indice di Efficienza</u>			12	8	9	25								12	8	9	25

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

C1a4a	Tasso di Occupazione dei Posti Letto % (Ordinari)	90,4	90,0	nell'obiettivo è indicato lo standard ottimale, se eccessivamente distante dal consuntivo occorre agire anche con riallocazione di posti letto	6 4 9 25	90,0	90,0	12	delibera 432 del 30/06/2015 su posti letto	0	0%	100%	6 4 9 25
C1a4b	Tasso di Occupazione dei Posti Letto % (DH)	110,0	90,0	nell'obiettivo è indicato lo standard ottimale, se eccessivamente distante dal consuntivo occorre agire anche con riallocazione di posti letto	6 4 0 0	90,0	90,0	11		0	0%	100%	6 4 0 0

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost.	Val.	Valutazione			
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2c	Formazione			6	10	11	0								6	10	11	0
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0	6	10	11	0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	6	10	11	0
C2a	Governo delle risorse economiche			29	30	33	0								4	7	8	0
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 17.201.063,1	15.718.644,0	24	20	22	0	15.718.644	35.498.485,6	12		19.779.842	126%	0%	0	0	0	0
C2a1a	Distribuzione diretta farmaceutica (% rispetto ai consumi totali di farmaci)	%. 6,3	6,3	6	10	11	0	6,3	4,5	12		-2	-29%	71%	4	7	8	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

D04 DIPARTIMENTO
ONCOLOGIA MEDICA

Totale pesi	<u>Pesi</u>				<u>Valutazione</u>			
	p1	p2	p3	p4	p1	p2	p3	p4
	100	100	100	100	71	75	73	100

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

D05 DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE

Responsabile: FABRIZIO GADDUCCI F.F.

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.

MIGLIORAMENTO Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il Comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il Comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri Comparti

D05 DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE

FABRIZIO GADDUCCI F.F.

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
A1a	Capacità di governo dell'offerta				23	28	22	0								21	25	21	0	
A1a2	Prestazioni ambulatoriali per ESTERNI, incremento per ottimizzazione tempi di erogazione verso lo standard	N.	41.048,0	48.201,0		6	3	4	0	48.201,0	55.610,0	12		7.409	15%	100%	6	3	4	0 M
A1a3	Prestazioni ambulatoriali per INTERNI richieste, razionalizzazione per appropriatezza prescrittiva	N.	68.083,0	64.678,9	dati da aggiornare in base al consolidamento dell'indice di produttività 2014	6	8	9	0	64.678,9	1.218,0	12		-63.461	-98%	100%	6	8	9	0 M
A1a4	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard	N.	1.816,0	2.088,4		6	8	9	0	2.088,4	1.727,0	12		-361	-17%	83%	5	7	8	0
A1a4a	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard (pesati con peso medio DRG)	N.	1.315,0	1.512,2		6	8	0	0	1.512,2	1.250,1	12		-262	-17%	83%	5	7	0	0
C14	Appropriatezza medica				5	3	4	0								3	2	3	0	
C2a	Indice di performance degenera media	N.	-0,6	-0,8	mantenimento	5	3	4	0	-0,8	-0,5	12	verbale 29 luglio	0	28%	72%	3	2	3	0
C5b	Qualità di esito				3	5	6	0								3	5	6	0	
C5.1	% ricoveri ripetuti entro 30 giorni con stessa MDC	%	0,4	0,4		3	5	6	0	0,4	0,0	12		0	-99%	100%	3	5	6	0 M

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B1b	Qualità e Rischio clinico			6	3	7	25								6	3	7	25	
C6.6b	Studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici	%. 0,0	100,0	6	3	7	25	100,0	100,0	12	si veda il <>rapporto sulla prevalenza ICA 2015>> del dipartimento professioni sanitarie	0	0%	100%	6	3	7	25	M
B1c	Informatizzazione			6	8	0	0								6	8	0	0	
B1c4	Prescrizione elettronica per la specialistica 100% e dematerializzazione per farmaceutica 90% (DL 18.10.2012 art. 13)	%. 60,0	90,0	6	8	0	0	90,0	90,0	11	stima che tiene conto del fatto che ad oggi il sistema non è partito o è partito solo parzialmente - verificare	0	0%	100%	6	8	0	0	M
B23	Accreditamento			3	5	6	0								3	5	6	0	
B23.6	% media requisiti raggiunti nelle Strutture Organizzative Funzionali verificate	%. 80,0	80,0	3	5	6	0	80,0	80,0	12	stima CdG basata sulla regola secondo la quale la verifica ha esito positivo se la % di indicatori con esito positivo supera il 75%	0	0%	100%	3	5	6	0	

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B2a	Governo delle risorse umane			9	7	11	50								6	5	6	28	
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N. 2.457,9	2.100,0	3	3	4	0	2.100,0	2.429,5	12		330	16%	84%	3	3	3	0	M
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. 3,7	3,4	6	3	7	50	3,4	4,9	12		1	44%	56%	3	2	4	28	

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C1c	Indice di Efficienza			11	7	7	25								1	7	7	25	
C1a4a	Tasso di Occupazione dei Posti Letto % (Ordinari)	44,4	90,0	nell'obiettivo è indicato lo standard ottimale, se eccessivamente distante dal consuntivo occorre agire anche con riallocazione di posti letto	6	3	7	25	90,0	90,0	12	delibera 432 del 30/06/2015 su posti letto	0	0%	100%	6	3	7	25
C1a4b	Tasso di Occupazione dei Posti Letto % (DH)	28,8	90,0		6	3	0	0	90,0	90,0	11		0	0%	100%	6	3	0	0

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B2c	Formazione			6	8	9	0								6	8	9	0	
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0		6	8	9	0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	6	8	9	0
C2a	Governo delle risorse economiche			28	25	28	0								6	8	9	0	
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 1.100.766,7	1.039.959,8		23	17	19	0	1.039.959,8	2.111.993,7	12		1.072.034	103%	0%	0	0	0	0
C2a1a	Distribuzione diretta farmaceutica (% rispetto ai consumi totali di farmaci)	%. 5,5	5,5		6	8	9	0	5,5	8,9	12		3	63%	100%	6	8	9	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

D05

DIPARTIMENTO MATERNO
INFANTILE

Totale pesi

Pesi
p1 p2 p3 p4

100 100 100 100

Valutazione
p1 p2 p3 p4

71 78 75 78

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

D06 DIPARTIMENTO ALTA INTENSITA'

Responsabile: PAOLO RONCUCCI

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

D06 DIPARTIMENTO ALTA INTENSITA'

PAOLO RONCUCCI

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione					
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4		
A1a	Capacità di governo dell'offerta			30	40	19	0								29	38	19	0		
A1a2	Prestazioni ambulatoriali per ESTERNI, incremento per ottimizzazione tempi di erogazione verso lo standard	N.	5.001,0	5.184,0	8	5	6	0	5.184,0	12.789,0	12	verificare il monitoraggio	7.605	147%	100%	8	5	6	0 M	
A1a3	Prestazioni ambulatoriali per INTERNI richieste, razionalizzazione per appropriatezza prescrittiva	N.	152.866,0	145.222,7	dati da aggiornare in base al consolidamento dell'indice di produttività 2014	8	12	14	0	145.222,7	10.170,0	12		-135.053	-93%	100%	8	12	14	0 M
A1a4	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard	N.	11.061,0	12.720,2		obiettivo aziendale anestesisti	8	12	0	0	12.720,2	11.073,0	12	obiettivo aziendale anestesisti	-1.647	-13%	87%	7	11	0
A1a4a	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard (pesati con peso medio DRG)	N.	14.496,2	16.670,6	obiettivo aziendale anestesisti	8	12	0	0	16.670,6	14.588,5	12	obiettivo aziendale anestesisti	-2.082	-12%	88%	7	11	0	0 M

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B1b	Qualità e Rischio clinico			8	5	11	25								8	5	11	25

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

C6.6b	Studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici	%. 0,0	100,0	8 5 11 25	100,0	100,0	12	si veda il <<rapporto sulla prevalenza ICA 2015>> del dipartimento professioni sanitarie	0	0%	100%	8 5 11 25 M
-------	---	--------	-------	-----------	-------	-------	----	--	---	----	------	-------------

B1c	Informatizzazione	5 7 0 0	5 7 0 0										
B1c4	Prescrizione elettronica per la specialistica 100% e dematerializzazione per farmaceutica 90% (DL 18.10.2012 art. 13)	%. 60,0	90,0	Previa verifica della funzionalità delle postazioni informatiche	5 7 0 0	90,0	90,0	11	stima che tiene conto del fatto che ad oggi il sistema non è partito o è partito solo parzialmente - verificare	0	0%	100%	5 7 0 0 M

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi ** p1 p2 p3 p4	Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. Val.	Valutazione p1 p2 p3 p4
B2a	Governo delle risorse umane				12 9 17 50							12 9 17 50
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N. 2.449,0	2.200,0		5 5 6 0	2.200,0	1.847,8	12		-352	-16%	100% 5 5 6 0 M
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. 4,8	3,9	Obiettivo non inferiore al 3%	8 5 11 50	3,9	2,2	12		-2	-45%	100% 8 5 11 50 M

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi ** p1 p2 p3 p4	Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. Val.	Valutazione p1 p2 p3 p4
C1c	Indice di Efficienza				8 5 11 25							8 5 11 25
C1a4a	Tasso di Occupazione dei Posti Letto % (Ordinari)	%. 75,6	85,0	nell'obiettivo è indicato lo standard ottimale, se eccessivamente distante dal consuntivo occorre agire anche con riallocazione di posti letto	8 5 11 25	85,0	85,0	12	delibera 432 del 30/06/2015 su posti letto	0	0%	100% 8 5 11 25 M

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE																			
	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	<u>Pesi **</u>				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	<u>Valutazione</u>				
				<u>p1</u>	<u>p2</u>	<u>p3</u>	<u>p4</u>								<u>p1</u>	<u>p2</u>	<u>p3</u>	<u>p4</u>	
B2c	Formazione			8	12	14	0								8	12	14	0	
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0	8	12	14	0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	8	12	14	0	
C2a	Governo delle risorse economiche			30	23	28	0								26	20	24	0	
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 4.501.318,1	4.423.396,9	30	23	28	0	4.423.396, 9	4.986.571,8	12		563.175	13%	87%	26	20	24	0	
D06 DIPARTIMENTO ALTA INTENSITA'				<u>Pesi</u> <u>p1</u> <u>p2</u> <u>p3</u> <u>p4</u>				<u>Valutazione</u> <u>p1</u> <u>p2</u> <u>p3</u> <u>p4</u>								95 96 96 100			
				Totale pesi				100 100 100 100								95 96 96 100			

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

D07 DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA

Responsabile: PAOLO PENNATI F.F.

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

D07 DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA

PAOLO PENNATI F.F.

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione					
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4		
B18	<u>Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo</u>			10	0	0	0								8	0	0	0		
B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	83.725,5	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed inviato ai responsabili delle stesse	10	0	0	0	83.725,5	66.980,4	11	stima cdg	-16.745	-20%	80%	8	0	0	0	
B1c	<u>Informatizzazione</u>			10	16	0	0								10	16	0	0		
B1c4	Prescrizione elettronica per la specialistica 100% e dematerializzazione per farmaceutica 90% (DL 18.10.2012 art. 13)	%.	60,0	90,0	Previa verifica della funzionalità delle postazioni informatiche	10	16	0	0	90,0	90,0	11	stima che tiene conto del fatto che ad oggi il sistema non è partito o è partito solo parzialmente - verificare	0	0%	100%	10	16	0	0 M
B23	<u>Accreditamento</u>			6	9	10	0								6	9	10	0		
B23.6	% media requisiti raggiunti nelle Strutture Organizzative Funzionali verificate	%.	75,0	75,0	sostituisce il "B23.8"	6	9	10	0	75,0	75,0	12	stima CdG basata sulla regola secondo la quale la verifica ha esito positivo se la % di indicatori con esito positivo supera il 75%	0	0%	100%	6	9	10	0

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione					
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4		
B2a	<u>Governo delle risorse umane</u>			16	12	21	00								12	9	16	88		
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	6.021,7	5.000,0		6	6	7	0	5.000,0	7.250,7	12		2.251	45%	55%	3	3	4	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. 13,5	8,3	Obiettivo non inferiore al 3%	10 6 14 00	8,3	10,2 12		2	23%	77% 9 6 12 88 M
------	--	---------	-----	-------------------------------	------------	-----	---------	--	---	-----	-----------------

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi ** p1 p2 p3 p4	Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost.	Val.	Valutazione p1 p2 p3 p4
B2c	Formazione				10 16 17 0								10 16 17 0
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0		10 16 17 0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	10 16 17 0
C2a	Governo delle risorse economiche				49 47 52 0								40 40 44 0
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 906.294,6	863.229,1		39 31 34 0	863.229,1	1.065.576,9	12		202.348	23%	77%	30 24 26 0
C2a1a	Distribuzione diretta farmaceutica (% rispetto ai consumi totali di farmaci)	%. 7,4	7,4		10 16 17 0	7,4	7,6	12		0	3%	100%	10 16 17 0 M

D07

DIPARTIMENTO
EMERGENZA URGENZA

Pesi
p1 p2 p3 p4

Totale pesi

100 100 100 100

Valutazione
p1 p2 p3 p4

85 89 87 88

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

D08 DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Responsabile: NICOLA MAZZUCA

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

D08 DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

NICOLA MAZZUCA

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
A1a	Capacità di governo dell'offerta			16	16	16	0								8	5	4	0	
A1a2	Prestazioni ambulatoriali per ESTERNI, incremento per ottimizzazione tempi di erogazione verso lo standard	N. 3.168.865,0	176.508,0	da verificare completezza del dati 2014 ed eventualmente rivedere obiettivo	8	5	4	0	176.508,0	3.388.246,0	12	sono escluse le prestazioni di laboratorio	3.211.738	1820%	100%	8	5	4	0 M
A1a3	Prestazioni ambulatoriali per INTERNI richieste, razionalizzazione per appropriatezza prescrittiva	N. 106.020,0	100.719,0	dati da aggiornare in base al consolidamento dell'indice di produttività 2014	8	11	11	0	100.719,0	1.027.243,0	12		926.524	920%	0%	0	0	0	0

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B12a	Mobilità			8	7	0	0								8	7	0	0	
B12.1.2.	% fughe extra Regione 1	%. 5,0	4,0	dato da verificare, da personalizzare l'obiettivo in base alla specialità	8	7	0	0	4,0	4,0	11		0	0%	100%	8	7	0	0 M
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo			8	0	0	0								8	0	0	0	
B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€. 330.910,2	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed inviato ai responsabili delle stesse	8	0	0	0	330.910,2	264.728,2	11	stima cdg	-66.182	-20%	80%	6	0	0	0	
B20a	Tempi di attesa per visite specialistiche e diagnostica			8	11	11	0								8	11	11	0	
B20a.4	Definizione ed attuazione progetto classi di priorità	%. 100,0		8	11	11	0	100,0	100,0	12		0	0%	100%	8	11	11	0	

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione								
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4					
B2a	Governo delle risorse umane			6	9	18	00								6	8	16	85					
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	11.382,1	10.000,0	5	5	4	0	10.000,0	4.468,6	12		-5.531	-55%	100%	5	5	4	0				
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. %.	6,3	4,7	Obiettivo non inferiore al 3%				2	5	13	00	4,7	6,0	12		1	29%	71%	1	4	11	85

Obiettivo Strategico B3 - MIGLIORARE LA QUALITA' PERCEPITA DAL CITTADINO

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B3b	Tempi di attesa			8	11	11	0								8	11	11	0	
ASI40	Ottimizzazione tempi di refertazione per tipologia di prestazione	%. %.	95,0		8	11	11	0	95,0	95,0	11		0	0%	100%	8	11	11	0

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione							
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4				
B2c	Formazione			8	11	11	0								8	11	11	0				
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. %.	77,0	70,0	8	11	11	0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio				0	0%	100%	8	11	11	0
C2a	Governo delle risorse economiche			39	34	33	0								30	24	24	0				
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. %.	6.655.371,0	6.385.259,3	31	23	22	0	6.385.259,3	7.152.649,2	12		767.390	12%	88%	27	20	20	0			

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

C2a1a	Distribuzione diretta farmaceutica (% rispetto ai consumi totali di farmaci)	%. 20,4	20,4	
-------	--	---------	------	--

D08

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI



* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

D09 DIPARTIMENTO INFERMIERISTICO OSTRETICO E PROF TECNICO SANIT

Responsabile: CHIARA PINI

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

D09 DIPARTIMENTO INFERMIERISTICO OSTRETICO E PROF TECNICO SANIT

CHIARA PINI

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione					
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4		
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo			12	0	0	0								9	0	0	0		
B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	1.650.000,0	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed inviato ai responsabili delle stesse	12	0	0	0	1.650.000,0	1.320.000,0	11	stima cdg	-330.000	-20%	80%	9	0	0	0	
B1b	Qualità e Rischio clinico			12	14	42	33								12	14	41	33		
C6.6a	Lesioni da compressione rilevato da indagine di prevalenza (in % rispetto al totale pazienti)	%.	19,6	18,0	da rendicontare 2014 a cura del dip Professioni e definire obiettivo specifico si setting 2015	0	0	28	0	18,0	19,0	12	stima CdG - richiesto dato a Dip. Professioni	1	6%	94%	0	0	27	0 M
C6.6b	Studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici	%.	0,0	100,0		12	14	14	33	100,0	100,0	12	si veda il <<rapporto sulla prevalenza ICA 2015>> del dipartimento professioni sanitarie	0	0%	100%	12	14	14	33 M

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione					
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4		
B2a	Governo delle risorse umane			19	18	8	67								16	16	7	52		
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	2.496,4	2.200,0		7	9	3	0	2.200,0	2.290,0	12		90	4%	96%	7	9	3	0 M

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. 10,9	7,0	Obiettivo non inferiore al 3%	12 9 6 67	7,0	10,0	12		3	44%	56%	9 7 4 52	M
------	--	---------	-----	-------------------------------	-----------	-----	------	----	--	---	-----	-----	----------	---

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	<u>Pesi **</u>				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost.	Val.	<u>Valutazione</u>				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B2c	Formazione				12	23	7	0								12	23	7	0	
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0		12	23	7	0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio		0	0%	100%	12	23	7	0
C2a	Governo delle risorse economiche				47	45	42	0								13	42	41	0	
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 37.196,4	36.099,3		47	45	14	0	36.099,3	38.719,0	12			2.620	7%	93%	43	42	13	0
C2a7	Rispetto del budget assegnato sulla spesa per l'utilizzo delle superfici e dei materiali antidecubito	€. 366.865,4	258.254,5	da rendicontare 2014 e definire obiettivo	0	0	28	0	258.254,5	253.767,2	12	stima CdG - richiesto impostazione e monitoraggio a Dip. Professioni	-4.487	-2%	100%	0	0	28	0	

D09 **DIPARTIMENTO
INFERMIERISTICO
OSTRETICO E PROF
TECNICO SANIT**

	<u>Pesi</u> p1 p2 p3 p4	<u>Valutazione</u> p1 p2 p3 p4			
		Totale pesi			
		100	100	100	85

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

D10 DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

Responsabile: PAOLA CHELLI

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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.

MIGLIORAMENTO Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

D10 DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

PAOLA CHELLI

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B1c	Informatizzazione				5											5				
B1c7	Fatturazione elettronica (attuazione dell'articolo 1, commi da 209 a 213, della legge 24 dicembre 2007, n. 244 come modificato dall'art. 25 DL 24 aprile 2014, n. 66)	si/ no	100,0		5				100,0	100,0	12			0	0%	100%	5			
B1d	Qualità di processo tecnico amministrativo				9											9				
E2AZ5	Certificazione bilancio	si/ no	100,0	100,0	5				100,0	100,0	12			0	0%	100%	5			
E2AZ5b	Certificazione ISO delle procedure amministrative: ottenimento della certificazione	si/ no	0,0	1,0	5				1,0	1,0	12	certificazione ISO 9001-2008 del dipartimento amministrativo ottenuta il 10/11/2015			0	0%	100%	5		M

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2a	Governo delle risorse umane				7											7			
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	7.440,7	7.500,0	3				7.500,0	7.131,5	12			-369	-5%	100%	3		M
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. 3,5	4,0	3,5	Obiettivo non inferiore al 3%	5			3,5	3,5	12			0	-1%	100%	5		M

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico B3 - MIGLIORARE LA QUALITA' PERCEPITA DAL CITTADINO

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B3a	Trasparenza - Anticorruzione - Comunicazione - Semplificazione			7											7				
B3a1	N. report pubblicati in tempi e modi corretti / N. report da pubblicare in tempi e modi corretti	N.	0,7	1,0	7				1,0	1,0	11	monitoraggio stimato da CdG (da definire anche obiettivo in base ad allegato trasparenza (Bartolozzi)	0	0%	100%	7			M
B3d	Reclami dei cittadini			9											9				
D1.a1	Tempi di risposta ai Reclami	N.	35,0	30,0	sviluppare un archivio specifico per tutto l'iter di gestione del reclamo	9			30,0	23,0	12	stima CdG - definire e monitorare	-7	-23%	100%	9			M

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C1b	Gestione dati e Qualità della documentazione			14											14				
B8.1a	Rispetto dei tempi di produzione degli atti previsti nei singoli procedimenti amministrativi	%. N.	0,7	1,0	differenziare?	5			1,0	1,0	11	stima CdG - da definire e monitorare	0	0%	100%	5			M
B8.1b	Numero Delibere immediatamente eseguibili tendente a 0	N.	-0,4	-0,5	da chiedere monitoraggio ad AA.GG.	5			-0,5	-0,5	11	stima CdG - da definire e monitorare	0	0%	100%	5			M
B8.4.1a	Corretta identificazione del cittadino (FLUSSI TERRITORIALI)	100,0	98,5	(definire flussi territoriali coinvolti)	5				98,5	100,0	12	fonte mes dato consolidato 2015 (calcolato su totale flussi aziendali)	2	2%	100%	5			

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2c	Formazione			5											5			

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0		5  70,0 70,0 11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100% 5 
C2a Governo delle risorse economiche 									
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 289.453,6	282.206,2		18  282.206,2 254.012,7 12		-28.194	-10%	100% 18  M
C2a3	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI NON SANITARI ED UTENZE	€. 7.501.476,0	6.389.145,0	Scarico nei centri di costo del CTD (Centro Tecnico Direzionale)	7  6.389.145,0 8.538.158,3 12	occorre valutare la verifica in base allo scarico ai singoli centri di costo ribaltando dove necessario (in base ai mq., ecc..)	2.149.013	34%	66% 5 
C2a4	Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budget del GESTORE)	€. 503.282.178,2	490.212.156,3	monitoraggio 2014 aggiornato a giugno 2015	9  490.212.156,3 524.247.009,6 12		34.034.853	7%	93% 9 
F6AZ	Spese per la Sicurezza	€. 5.000,0	Det. DG 162 del 16/04/2014		5  4.583,3 5.000,0 11		417	9%	100% 5 
C2c Governo delle risorse patrimoniali e finanziarie 									
C2c1	Dilazione dei debiti - % fatture liquidate in tempo utile per permettere il pagamento entro i tempi previsti contrattualmente	%. 70,0	100,0		5  100,0 100,0 11	stima CdG da monitorare	0	0%	100% 5  M
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> D10 DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO </div> <div style="text-align: center;"> Pesi p1 p2 p3 p4 </div> <div style="text-align: center;"> Valutazione p1 p2 p3 p4 </div> </div>									
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> Totale pesi 100 97 </div>									

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

D11 DIPARTIMENTO TECNICO

Responsabile: MAURIZIO MALVALDI

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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.

MIGLIORAMENTO Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

D11 DIPARTIMENTO TECNICO

MAURIZIO MALVALDI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE																			
	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
A1a	Capacità di governo dell'offerta			8	12	12	0								8	12	12	0	
AEF32	Monitoraggio budget trasversale assegnato quale Centro di Risorsa (Budget del GESTORE)	%. 8,0	12,0 12 report mensili (entro il 10 del mese successivo)	8	12	12	0	12,0	12,0	12	i primi 6 report sono acquisiti d'ufficio, dal mese di luglio inizia l'obbligo di rendicontazione (da inviare al CdG entro il 10 giugno)	0	0%	100%	8	12	12	0	M

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE																		
	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo			8	0	0	0								6	0	0	0
B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€. 405.000,0	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed inviato ai responsabili delle stesse	8	0	0	0	405.000,0	324.000,0	11	stima cdg	-81.000	-20%	80%	6	0	0	0

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA																		
	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2a	Governo delle risorse umane			13	10	14	00								12	10	14	00
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N. 1.411,9	2.000,0	5	5	5	0	2.000,0	2.064,0	12		64	3%	97%	5	5	5	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. 3,0	3,0	Obiettivo non inferiore al 3%	8 5 9 00	3,0	1,6	12		-1	-47%	100%	8 5 9 00 M
E9	Attività area tecnica				5 7 7 0							5 7 7 0	
E9AZ7	Procedimenti aperti x lavori conclusi (RUP)	%. 0,7	1,0		5 7 7 0	1,0	1,0	11		0	0%	100%	5 7 7 0 M

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi ** p1 p2 p3 p4	Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione p1 p2 p3 p4
B2c	Formazione				8 12 12 0							8 12 12 0	
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0		8 12 12 0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	8 12 12 0
C2a	Governo delle risorse economiche				59 59 56 0							43 45 45 0	
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 19.763,3	20.097,5		31 24 23 0	20.097,5	27.497,7	12		7.400	37%	63%	20 15 15 0
C2a3	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI NON SANITARI ED UTENZE	€. 7.501.476,0	6.389.145,0	Scarico nei centri di costo del CTD (Centro Tecnico Direzionale)	13 10 9 0	6.389.145,0	8.538.158,3	12	occorre valutare la verifica in base allo scarico ai singoli centri di costo ribaltando dove necessario (in base ai mq., ecc.)	2.149.013	34%	66%	8 6 6 0
C2a4	Rispetto del budget assegnato quale Centro di risorsa (Budget del GESTORE)	€. 20.214.971,0	18.460.828,4	monitoraggio 2014 aggiornato a giugno 2015	16 24 23 0	18.460.828,4	19.780.428,0	12		1.319.600	7%	93%	15 24 22 0 M

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

D11 DIPARTIMENTO TECNICO

Totale pesi	<u>Pesi</u> <u>p1 p2 p3 p4</u>				<u>Valutazione</u> <u>p1 p2 p3 p4</u>			
	100	100	100	100	82	87	87	100

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

D13 DIPARTIMENTO DI RIABILITAZIONE

Responsabile: GABRIELE GAZZARRI

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.

MIGLIORAMENTO Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

D13 DIPARTIMENTO DI RIABILITAZIONE

GABRIELE GAZZARRI

Per il Comparto resp. Prof.le CHIARA PINI

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B1b	Qualità e Rischio clinico				9	6	12	25								9	6	12	25	
C6.6b	Studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici	%. 0,0	100,0		9	6	12	25	100,0	100,0	12	si veda il <<rapporto sulla prevalenza ICA 2015>> del dipartimento professioni sanitarie	0	0%	100%	9	6	12	25	M
B1c	Informatizzazione				9	15	0	0								9	15	0	0	
B1c4	Prescrizione elettronica per la specialistica 100% e dematerializzazione per farmaceutica 90% (DL 18.10.2012 art. 13)	%. 60,0	90,0	Previa verifica della funzionalità delle postazioni informatiche	9	15	0	0	90,0	90,0	11	stima che tiene conto del fatto che ad oggi il sistema non è partito o è partito solo parzialmente - verificare	0	0%	100%	9	15	0	0	M

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B2a	Governo delle risorse umane				15	12	18	50								8	8	9	14	
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N. 360,0	300,0		6	6	6	0	300,0	225,0	12		-75	-25%	100%	6	6	6	0	M
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. 3,9	3,5	Obiettivo non inferiore al 3%	9	6	12	50	3,5	5,9	12		2	72%	28%	3	2	3	14	

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C1c	Indice di Efficienza			9	6	12	25								9	6	12	25	
C1a4a	Tasso di Occupazione dei Posti Letto % (Ordinari)	76,0	90,0	nell'obiettivo è indicato lo standard ottimale, se eccessivamente distante dal consuntivo occorre agire anche con riallocazione di posti letto	9	6	12	25	90,0	90,0	12	delibera 432 del 30/06/2015 su posti letto	0	0%	100%	9	6	12	25 M

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B2c	Formazione			9	15	15	0								9	15	15	0	
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0		9	15	15	0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	9	15	15	0
C2a	Governo delle risorse economiche			47	45	44	0								47	45	44	0	
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 66.700,2	63.472,8		38	30	29	0	63.472,8	55.856,0	12		-7.617	-12%	100%	38	30	29	0 M
C2a1a	Distribuzione diretta farmaceutica (% rispetto ai consumi totali di farmaci)	%. 11,4	11,4		9	15	15	0	11,4	7,6	12		-4	-34%	66%	6	10	10	0

D13 **DIPARTIMENTO DI RIABILITAZIONE**

	Totale pesi	Pesi				Valutazione			
		p1	p2	p3	p4	p1	p2	p3	p4
		100	100	100	100	90	91	87	64

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

HC **PRESIDIO OSPEDALIERO CECINA**

Responsabile: GIOVANNA POLISENO

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il Comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il Comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri Comparti

HC **PRESIDIO OSPEDALIERO CECINA**

GIOVANNA POLISENO

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
A1a	Capacità di governo dell'offerta				8	14	12	0								8	13	12	0
A1a4	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard	N.	2.129,0	2.448,4	4	7	6	0	2.448,4	2.201,0	12		-247	-10%	90%	4	7	6	0
A1a4a	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard (pesati con peso medio DRG)	N.	2.348,4	2.700,6	4	7	6	0	2.700,6	2.427,8	12		-273	-10%	90%	4	7	6	0
C14	Appropriatezza medica				3	3	2	0								0	0	0	0
C2a	Indice di performance degenera media	N.	0,0	0,0	da assegnare anche alle UU.FF.?	3	3	2	0	0,0	0,1	12		0	782%	0%	0	0	0

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo				13	14	12	0								12	14	12	0
B18AZ.p	Predisposizione di n.1 progetto a valenza di Presidio zonale (legati alla Qualità per CE, Sanità piccole Isole per PB ed EL ; Urgenza ed Emergenza ed acuzie per LI)	%.	100,0		8	14	12	0	100,0	100,0	12		0	0%	100%	8	14	12	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	1.619.583,2	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed inviato ai responsabili delle stesse	4 0 0 0 1.619.583,2 1.295.666,6 11 stima cdg -323.917 -20% 80% 3 0 0 0
---------	--	----	-------------	---	--

B1b Qualità e Rischio clinico

C6.6b	Studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici	%.	0,0	100,0	13 0 12 0 100,0 100,0 12 si veda il <>rapporto sulla prevalenza ICA 2015>> del dipartimento professioni sanitarie	0 0% 100% 13 0 12 0 M
-------	---	----	-----	-------	---	-------------------------------------

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B2a	Governo delle risorse umane			7 6 7 66											7 6 7 66				
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	1.716,2	1.000,0	3 3 2 0	1.000,0	470,0	12				-530	-53%	100%	3 3 2 0	M			
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%.	14,9	9,0	Obiettivo non inferiore al 3%	4 3 5 66	9,0	3,8	12			-5	-57%	100%	4 3 5 66	M			

Obiettivo Strategico B3 - MIGLIORARE LA QUALITA' PERCEPITA DAL CITTADINO

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B3c	Soddisfazione del cittadino			7 11 10 0											4 7 6 0				
D18	Percentuale di dimissioni ospedaliere volontarie	%.	1,4	0,7	dato 2013 da caricare	3 4 4 0	0,7	0,9	12			0	34%	66%	2 3 3 0	M			
D9	Percentuale abbandoni dal Pronto Soccorso	%.	5,3	2,3		4 7 6 0	2,3	4,8	12			2	108%	0%	2 4 3 0	M			

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C1a	Indice di Produttività				4	7	5	33								4	7	5	33	
C1a2a	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, PS, Ricovero, Sala Operatoria) - DIRIGENZA SANITARIA	€.	57.856,8	58.435,4	+ 1% rispetto 2014, dato di zona, in alternativa il dato aziendale	4	7	0	0	58.435,4	58.423,6	12		-12	0%	100%	4	7	0	0 M
C1a2b	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, PS, Ricovero, Sala Operatoria) - COMPARTO SANITARIO	€.	57.856,8	58.435,4	+ 1% rispetto 2014, dato di zona, in alternativa il dato aziendale	0	0	5	33	58.435,4	58.423,6	12		-12	0%	100%	0	0	5	33 M

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B2c	Formazione				4	7	6	0								4	7	6	0	
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%.	77,0	70,0		4	7	6	0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	4	7	6	0
C2a	Governo delle risorse economiche				41	38	33	0								35	32	28	0	
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€.	5.569.681,1	5.339.509,7		17	14	12	0	5.339.509, 7	6.167.413,1	12		827.903	16%	84%	14	12	10	0
C2a2	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI SANITARI	€.	235.945,6	215.891,2	budget da aggiornare in base alla completa contabilizzazione e del consuntivo dell'anno precedente	13	11	10	0	215.891,2	272.918,5	12	la contabilizzazione non è completamente in linea con il periodo considerato	57.027	26%	74%	10	8	7	0
C2a3	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI NON SANITARI ED UTENZE	€.	4.603.924,0	3.432.529,0		7	6	5	0	3.432.529, 0	3.955.396,3	12	occorre valutare la verifica in base allo scarico ai singoli centri di costo ribaltando dove necessario (in base ai mq., ecc..)	522.867	15%	85%	6	5	5	0 M

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

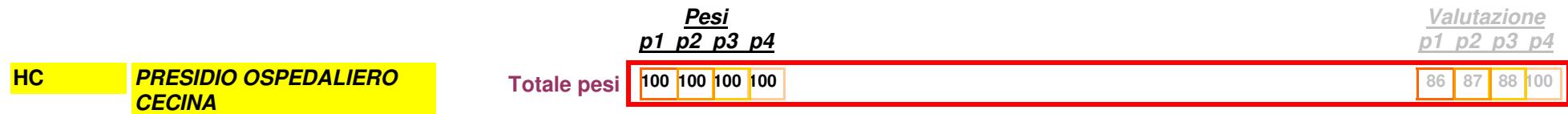
** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

F6AZ Spese per la Sicurezza €. 7.338,9 14.000,0 Det. DG 162
del 16/04/2014

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

4 7 6 0 12.833,3 14.000,0 11 1.167 9% 100% 4 7 6 0 M



* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

HE PRESIDIO OSPEDALIERO DELL'ISOLA D'ELBA

Responsabile: IRIO GALLI

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il Comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il Comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri Comparti

HE PRESIDIO OSPEDALIERO DELL'ISOLA D'ELBA

IRIO GALLI

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione					
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4		
A1a	Capacità di governo dell'offerta			9	14	12	0								1	1	0	0		
A1a4	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard	N.	568,0	653,2	4	7	6	0	653,2	521,0	12		-132	-20%	80%	3	6	5	0	
A1a4a	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard (pesati con peso medio DRG)	N.	551,8	634,5	4	7	6	0	634,5	506,1	12		-128	-20%	80%	3	6	5	0	
C14	Appropriatezza medica			3	3	2	0								2	2	2	0		
C2a	Indice di performance degenera media	N.	-0,9	-1,1	da assegnare anche alle UU.FF.?	3	3	2	0	-1,1	-0,7	12		0	33%	67%	2	2	2	0

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo			13	14	13	0								12	14	13	0	
B18AZ.p	Predisposizione di n.1 progetto a valenza di Presidio zonale (legati alla Qualità per CE, Sanità piccole Isole per PB ed EL ; Urgenza ed Emergenza ed acuzie per LI)	%.		1,0	9	14	12	0	1,0	1,0	11		0	0%	100%	9	14	12	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	250.611,3	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed inviato ai responsabili delle stesse	4 0 0 0 250.611,3 200.489,0 11 stima cdg -50.122 -20% 80% 3 0 0 0
---------	--	----	-----------	---	---

B1b Qualità e Rischio clinico

C6.6b	Studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici	%.	0,0	100,0	13 0 12 0 100,0 100,0 12 si veda il <>rapporto sulla prevalenza ICA 2015>> del dipartimento professioni sanitarie	0 0% 100% 13 0 12 0 M
-------	---	----	-----	-------	---	-------------------------------------

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi ** p1 p2 p3 p4	Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione p1 p2 p3 p4
B2a	Governo delle risorse umane				3 4 5 50								3 4 5 50
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	424,7	400,0	3 3 2 0	400,0		0,0 12		-400	-100%	100%	3 3 2 0 M
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%.	0,0	3,0	Obiettivo non inferiore al 3%	1 1 2 50	3,0	0,0 12	inserto 0 al posto di NULL	-3	-100%	100%	1 1 2 50

Obiettivo Strategico B3 - MIGLIORARE LA QUALITA' PERCEPITA DAL CITTADINO

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi ** p1 p2 p3 p4	Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione p1 p2 p3 p4
B3c	Soddisfazione del cittadino				7 11 10 0								1 2 2 0
D18	Percentuale di dimissioni ospedaliere volontarie	%.	3,5	0,7	dato 2013 da caricare	3 4 4 0	0,7	4,3 12		4	526%	0%	0 0 0 0
D9	Percentuale abbandoni dal Pronto Soccorso	%.	3,5	2,3		4 7 6 0	2,3	3,9 12		2	70%	30%	1 2 2 0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C1a	Indice di Produttività				4	7	5	50								4	7	5	50	
C1a2a	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, PS, Ricovero, Sala Operatoria) - DIRIGENZA SANITARIA	€.	57.856,8	58.435,4	+ 1% rispetto 2014, dato di zona, in alternativa il dato aziendale	4	7	0	0	58.435,4	58.423,6	12		-12	0%	100%	4	7	0	0 M
C1a2b	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, PS, Ricovero, Sala Operatoria) - COMPARTO SANITARIO	€.	57.856,8	58.435,4	+ 1% rispetto 2014, dato di zona, in alternativa il dato aziendale	0	0	5	50	58.435,4	58.423,6	12		-12	0%	100%	0	0	5	50 M

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B2c	Formazione				4	7	6	0								4	7	6	0	
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%.	77,0	70,0		4	7	6	0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	4	7	6	0
C2a	Governo delle risorse economiche				43	39	34	0								42	38	33	0	
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€.	301.379,1	296.845,8		17	14	12	0	296.845,8	235.361,3	12		-61.484	-21%	100%	17	14	12	0 M
C2a2	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI SANITARI	€.	240.401,1	211.456,4	budget da aggiornare in base alla completa contabilizzazione e del consuntivo dell'anno precedente	14	11	10	0	211.456,4	99.825,4	12	la contabilizzazione non è completamente in linea con il periodo considerato	-111.631	-53%	100%	14	11	10	0 M
C2a3	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI NON SANITARI ED UTENZE	€.	2.047.103,0	1.500.979,0		7	6	5	0	1.500.979,0	1.751.401,7	12	occorre valutare la verifica in base allo scarico ai singoli centri di costo ribaltando dove necessario (in base ai mq., ecc..)	250.423	17%	83%	6	5	5	0 M

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

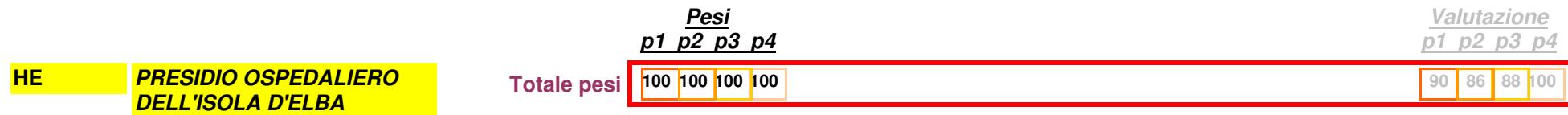
** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

F6AZ Spese per la Sicurezza €. 4.084,0 17.000,0 Det. DG 162
del 16/04/2014

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

4 7 6 0 15.583,3 17.000,0 11 1.417 9% 100% 4 7 6 0 M



* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

HL PRESIDIO OSPEDALIERO DI LIVORNO

Responsabile: SABINA SANGUINETI F.F.

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il Comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il Comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri Comparti

HL PRESIDIO OSPEDALIERO DI LIVORNO

SABINA SANGUINETI F.F.

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE																			
	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	<u>Pesi **</u>				Budget periodo	<u>Monit. periodo</u>	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	<u>Valutazione</u>				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
A1a	Capacità di governo dell'offerta			8	14	12	0								8	13	12	0	
A1a4	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard	N.	6.176,0	7.102,4	4	7	6	0	7.102,4	6.409,0	12		-693	-10%	90%	4	7	6	0
A1a4a	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard (pesati con peso medio DRG)	N.	9.072,6	10.433,5	4	7	6	0	10.433,5	9.414,9	12		-1.019	-10%	90%	4	7	6	0
C14	Appropriatezza medica			3	3	2	0								3	3	2	0	
C2a	Indice di performance degenera media	N.	-0,1	-0,1	3	3	2	0	-0,1	-0,2	12		0	-56%	100%	3	3	2	0

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE																			
	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	<u>Pesi **</u>				Budget periodo	<u>Monit. periodo</u>	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	<u>Valutazione</u>				
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo			13	14	12	0								12	14	12	0	
B18AZ.p	Predisposizione di n.1 progetto a valenza di Presidio zonale (legati alla Qualità per CE, Sanità, piccole Isole per PB ed EL ; Urgenza ed Emergenza ed acuzie per LI)	%.		1,0	8	14	12	0	1,0	1,0	11		0	0%	100%	8	14	12	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	3.686.632,2	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed inviato ai responsabili delle stesse	4 0 0 0 3.686.632,2 2.949.305,8 11 stima cdg -737.326 -20% 80% 3 0 0 0
---------	--	----	-------------	---	--

B1b Qualità e Rischio clinico

C6.6b	Studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici	%.	0,0	100,0	13 0 12 0 100,0 100,0 12 si veda il <>rapporto sulla prevalenza ICA 2015>> del dipartimento professioni sanitarie	0 0% 100% 13 0 12 0 M
-------	---	----	-----	-------	---	-------------------------------------

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione			
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2a	Governo delle risorse umane			7 6 7 66											4 4 4 24			
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	8.407,0	8.000,0	3 3 2 0	8.000,0	2.660,0	12				-5.340	-67%	100%	3 3 2 0	M		
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%.	11,4	7,2	Obiettivo non inferiore al 3%	4 3 5 66	7,2	11,9 12				5	64%	36%	2 1 2 24			

Obiettivo Strategico B3 - MIGLIORARE LA QUALITA' PERCEPITA DAL CITTADINO

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione			
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B3c	Soddisfazione del cittadino			7 11 10 0											2 4 4 0			
D18	Percentuale di dimissioni ospedaliere volontarie	%.	0,9	0,7	dato 2013 da caricare	3 4 4 0	0,7	0,7 12				0	8%	92%	2 4 4 0	M		
D9	Percentuale abbandoni dal Pronto Soccorso	%.	4,1	2,3		4 7 6 0	2,3	5,1 12				3	121%	0%	0 0 0 0			

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C1a	Indice di Produttività				4	7	5	33								4	7	5	33	
C1a2a	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, PS, Ricovero, Sala Operatoria) - DIRIGENZA SANITARIA	€.	57.856,8	58.435,4	+ 1% rispetto 2014, dato di zona, in alternativa il dato aziendale	4	7	0	0	58.435,4	58.423,6	12		-12	0%	100%	4	7	0	0 M
C1a2b	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, PS, Ricovero, Sala Operatoria) - COMPARTO SANITARIO	€.	57.856,8	58.435,4	+ 1% rispetto 2014, dato di zona, in alternativa il dato aziendale	0	0	5	33	58.435,4	58.423,6	12		-12	0%	100%	0	0	5	33 M

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B2c	Formazione				4	7	6	0								4	7	6	0	
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%.	77,0	70,0		4	7	6	0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	4	7	6	0
C2a	Governo delle risorse economiche				41	38	33	0								36	34	29	0	
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€.	1.459.242,3	1.418.332,6		17	14	12	0	1.418.332,6	1.432.781,7	12		14.449	1%	99%	17	14	12	0 M
C2a2	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI SANITARI	€.	2.477.718,4	2.536.220,2	budget da aggiornare in base alla completa contabilizzazione e del consuntivo dell'anno precedente	13	11	10	0	2.536.220,2	3.469.010,4	12	la contabilizzazione non è completamente in linea con il periodo considerato	932.790	37%	63%	9	7	6	0
C2a3	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI NON SANITARI ED UTENZE	€.	12.398.140,0	9.387.500,3		7	6	5	0	9.387.500,3	10.334.444,5	12	occorre valutare la verifica in base allo scarico ai singoli centri di costo ribaltando dove necessario (in base ai mq., ecc..)	946.944	10%	90%	6	5	5	0 M

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

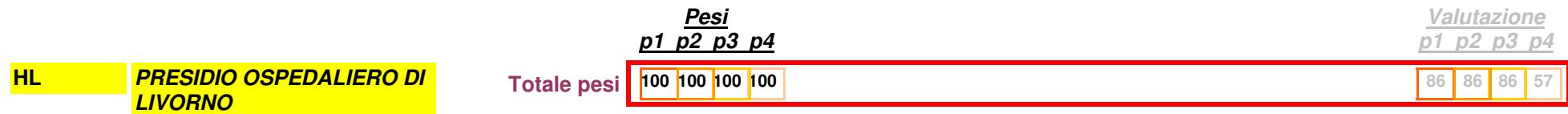
** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

F6AZ Spese per la Sicurezza €. 41.560,6 62.000,0 Det. DG 162
del 16/04/2014

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

4 7 6 0 56.833,3 62.000,0 11 5.167 9% 100% 4 7 6 0 M



* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

HP PRESIDIO OSPEDALIERO DI PIOMBINO

Responsabile: IRIO GALLI

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il Comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il Comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri Comparti

HP PRESIDIO OSPEDALIERO DI PIOMBINO

IRIO GALLI

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
A1a	Capacità di governo dell'offerta				8	14	12	0								6	11	9	0	
A1a4	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard	N.	2.188,0	2.516,2	4	7	6	0	2.516,2	1.942,0	12		-574	-23%	77%	3	5	5	0	
A1a4a	Interventi Chirurgici programmati per ottimizzazione tempi di occupazione Sala Operatoria verso lo standard (pesati con peso medio DRG)	N.	2.523,5	2.902,0	4	7	6	0	2.902,0	2.239,7	12		-662	-23%	77%	3	5	5	0	
C14	Appropriatezza medica				3	3	2	0								3	3	2	0	
C2a	Indice di performance degenera media	N.	-0,5	-0,6	da assegnare anche alle UU.FF.?	3	3	2	0	-0,6	-0,6	12		0	-1%	100%	3	3	2	0 M

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo				13	14	12	0								12	14	12	0
B18AZ.p	Predisposizione di n.1 progetto a valenza di Presidio zonale (legati alla Qualità per CE, Sanità piccole Isole per PB ed EL ; Urgenza ed Emergenza ed acuzie per LI)	%.	1,0		8	14	12	0	1,0	1,0	11		0	0%	100%	8	14	12	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	1.356.520,1	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed inviato ai responsabili delle stesse	4 0 0 0 1.356.520,1 1.085.216,0 11 stima cdg -271.304 -20% 80% 3 0 0 0
---------	--	----	-------------	---	--

B1b Qualità e Rischio clinico

C6.6b	Studio di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici	%.	0,0	100,0	13 0 12 0 100,0 100,0 12 si veda il <>rapporto sulla prevalenza ICA 2015>> del dipartimento professioni sanitarie	0 0% 100% 13 0 12 0 M
-------	---	----	-----	-------	---	-------------------------------------

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione			
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2a	Governo delle risorse umane			7 6 7 66											3 3 2 0			
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	1.095,9	1.000,0	3 3 2 0	1.000,0	190,0	12				-810	-81%	100%	3 3 2 0	M		
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%.	4,9	4,0	Obiettivo non inferiore al 3%	4 3 5 66	4,0	10,7	12			7	168%	0%	0 0 0 0			

Obiettivo Strategico B3 - MIGLIORARE LA QUALITA' PERCEPITA DAL CITTADINO

	Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione			
				p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B3c	Soddisfazione del cittadino			7 11 10 0											6 10 8 0			
D18	Percentuale di dimissioni ospedaliere volontarie	%.	0,7	0,7	dato 2013 da caricare	3 4 4 0	0,7	0,6	12			0	-5%	100%	3 4 4 0	M		
D9	Percentuale abbandoni dal Pronto Soccorso	%.	3,7	2,3		4 7 6 0	2,3	3,4	12			1	49%	51%	3 5 5 0	M		

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

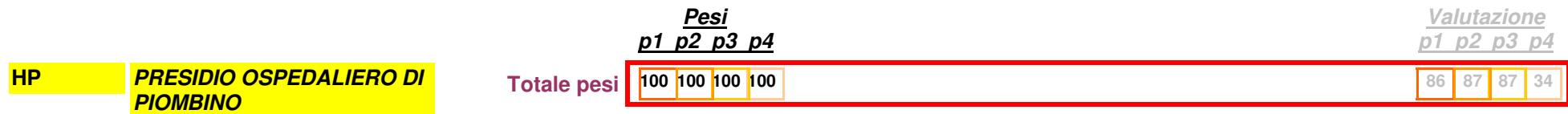
		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C1a	Indice di Produttività				4	7	5	33								4	7	5	33	
C1a2a	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, PS, Ricovero, Sala Operatoria) - DIRIGENZA SANITARIA	€.	57.856,8	58.435,4	+ 1% rispetto 2014, dato di zona, in alternativa il dato aziendale	4	7	0	0	58.435,4	58.423,6	12		-12	0%	100%	4	7	0	0 M
C1a2b	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, PS, Ricovero, Sala Operatoria) - COMPARTO SANITARIO	€.	57.856,8	58.435,4	+ 1% rispetto 2014, dato di zona, in alternativa il dato aziendale	0	0	5	33	58.435,4	58.423,6	12		-12	0%	100%	0	0	5	33 M

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B2c	Formazione				4	7	6	0								4	7	6	0	
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%.	77,0	70,0		4	7	6	0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	4	7	6	0
C2a	Governo delle risorse economiche				41	38	33	0								35	33	29	0	
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€.	6.691.836,4	6.305.164,8		17	14	12	0	6.305.164,8	6.901.342,6	12		596.178	9%	91%	15	13	11	0
C2a2	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI SANITARI	€.	242.047,4	212.904,5	budget da aggiornare in base alla completa contabilizzazione e del consuntivo dell'anno precedente	13	11	10	0	212.904,5	275.077,0	12	la contabilizzazione non è completamente in linea con il periodo considerato	62.172	29%	71%	10	8	7	0
C2a3	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI NON SANITARI ED UTENZE	€.	3.490.897,0	2.683.818,2		7	6	5	0	2.683.818,2	2.934.375,9	12	occorre valutare la verifica in base allo scarico ai singoli centri di costo ribaltando dove necessario (in base ai mq., ecc..)	250.558	9%	91%	6	5	5	0 M

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto



* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

PR DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Responsabile: MARIO MAZZARRI

Per il Comparto resp. Prof.le: MARIO MAZZARRI
(eccetto Infermieri che afferiscono a 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

PR DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

MARIO MAZZARRI

Per il Comparto resp. Prof.le MARIO MAZZARRI (eccetto Infermieri che afferiscono a CHIARA PINI)

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
A1a	Capacità di governo dell'offerta				10	13	14	0								10	13	14	0	
AEF32	Monitoraggio budget trasversale assegnato quale Centro di Risorsa (Budget del GESTORE)	%. 8,0	12,0	12 report mensili (entro il 10 del mese successivo)	10	13	14	0	11,0	12,0	11	i primi 6 report sono acquisiti d'ufficio, dal mese di luglio inizia l'obbligo di rendicontazione (da inviare al CdG entro il 10 giugno)	1	9%	100%	10	13	14	0	M

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B1b	Qualità e Rischio clinico				4	5	6	0								4	5	6	0	
C6.2.1	Indice di diffusione degli audit	%. 17,0	20,0		4	5	6	0	20,0	20,0	11		0	0%	100%	4	5	6	0	M
B1c	Informatizzazione				10	13	0	0								10	13	0	0	
B1c4	Prescrizione elettronica per la specialistica 100% e dematerializzazione per farmaceutica 90% (DL 18.10.2012 art. 13)	%. 60,0	90,0	Previa verifica della funzionalità delle postazioni informatiche	10	13	0	0	90,0	90,0	11	stima che tiene conto del fatto che ad oggi il sistema non è partito o è partito solo parzialmente - verificare	0	0%	100%	10	13	0	0	M

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2a	Governo delle risorse umane				10	5	11	67								10	5	11	67

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. 6,8	4,9	Obiettivo non inferiore al 3%	10 5 11 67	4,9	2,9	12		-2	-41%	100%	10 5 11 67 M
------	--	--------	-----	-------------------------------	------------	-----	-----	----	--	----	------	------	--------------

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
C1a	Indice di Produttività				10	13	11	33								10	13	11	33
C1a2e	indice di Produttività (attività di prevenzione) - DIRIGENZA SANITARIA	€. 1,0	1,0	da definire + 1% rispetto 2014	10	13	0	0	1,0	1,0	11		0	0%	100%	10	13	0	0
C1a2f	indice di Produttività (attività di prevenzione) - COMPARTO SANITARIO	€. 1,0	1,0	da definire + 1% rispetto 2014	0	0	11	33	1,0	1,0	11		0	0%	100%	0	0	11	33

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost. %	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2c	Formazione				10	13	14	0								10	13	14	0
B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0		10	13	14	0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	10	13	14	0
C2a	Governo delle risorse economiche				48	38	43	0								23	22	24	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 1.679.907,9	2.011.812,5	50010501 Sieri e vaccini: abbiamo chiuso a circa 1.600.000, ma per il 2015 c'è in più la vaccinazione meningococco B, iniziata a novembre, annualmente circa 300.000 euro, (2500 per 3 dosi); + delibera RT vaccino meningococco C (DGRT 367/2015)	38	26	29	0	2.011.812,5	3.310.762,5	12		1.298.950	65%	35%	14	9	10	0
F6AZ	Spese per la Sicurezza	€. 0,0	12.000,0	Det. DG 162 del 16/04/2014	10	13	14	0	11.000,0	12.000,0	11		1.000	9%	100%	10	13	14	0 M

PR

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Pesi
p1 p2 p3 p4
Totale pesi 100 100 100 100

Valutazione
p1 p2 p3 p4
75 83 82 100

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

TC ZONA - DISTRETTO BASSA VAL DI CECINA

Responsabile: PAOLO LUCCHESI

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.

MIGLIORAMENTO Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

TC ZONA - DISTRETTO BASSA VAL DI CECINA

PAOLO LUCCHESI

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C14	Appropriatezza medica				8	10	4	0								7	8	3	0	
C2.a.hc	Degenza media OSPEDALE DI COMUNITA' (calcolo escludendo oncologici e psichiatrici)	N.	20,2	16,0	4	7	0	0	16,0	19,5	12		4	22%	78%	4	6	0	0 M	
C2a	Indice di performance degenza media	N.	0,3	0,1	da verificare l'effettivo peso del territorio nella gestione del processo di dimissione (con report dell'Agenzia HT)	4	3	4	0	0,1	0,2	12	da verificare l'effettivo peso del territorio nella gestione del processo di dimissione (con report dell'Agenzia HT)	0	67%	33%	3	2	3	0 M

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo				5	0	0	0								4	0	0	0	
B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	641.581,9	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed invia ai responsabili delle stesse	5	0	0	0	641.581,9	513.265,6	11	stima cdg	-128.316	-20%	80%	4	0	0	0	
B1c	Informatizzazione				5	8	0	0								5	8	0	0	
B1c4	Prescrizione elettronica per la specialistica 100% e dematerializzazione per farmaceutica 90% (DL 18.10.2012 art. 13)	%.	60,0	90,0	Previa verifica della funzionalità delle postazioni informatiche	5	8	0	0	90,0	90,0	11	stima che tiene conto del fatto che ad oggi il sistema non è partito o è partito solo parzialmente - verificare	0	0%	100%	5	8	0	0 M

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2a	Governo delle risorse umane				8	7	11	40								3	3	3	0
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	895,3	500,0	3	3	4	0	500,0	580,0	12		80	16%	84%	3	3	3	0 M
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. Obiettivo non inferiore al 3%	4,1	3,6	5	3	8	40	3,6	8,5	12		5	139%	0%	0	0	0	0

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
C1a	Indice di Produttività				5	8	8	20								5	8	8	20
C1a2c	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, H Comunità, ADI, altro territorio) - DIRIGENZA SANITARIA	€.	1,0	1,0 da definire + 1% rispetto 2014	5	8	0	0	1,0	1,0	11		0	0%	100%	5	8	0	0
C1a2d	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, H Comunità, ADI, altro territorio) - COMPARTO SANITARIO	€.	1,0	1,0 da definire + 1% rispetto 2014	0	0	8	20	1,0	1,0	11		0	0%	100%	0	0	8	20
C1b	Gestione dati e Qualità della documentazione				5	3	8	40								5	3	8	40
B8.4.1a	Corretta identificazione del cittadino (FLUSSI TERRITORIALI)	100,0	98,5 (definire flussi territoriali coinvolti)		5	3	8	40	98,5	100,0	12	fonte mes dato consolidato 2015 (calcolato su totale flussi aziendali)	2	2%	100%	5	3	8	40

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2c	Formazione				5	8	9	0								5	8	9	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0	5 8 9 0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	5 8 9 0	
C2a	Governo delle risorse economiche			57 54 60 0					52 51 55 0				
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 6.157.135,8	5.703.367,9	21 17 19 0	5.703.367, 9	6.760.777,7	12		1.057.410	19%	81%	17 14 15 0	
C2a1a	Distribuzione diretta farmaceutica (% rispetto ai consumi totali di farmaci)	%. 5,2	5,2	5 8 9 0	5,2	5,4	12		0	5%	100%	5 8 9 0 M	
C2a2	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI SANITARI	€. 18.675.229,3	18.207.536,2	budget da aggiornare in base alla completa contabilizzazione del consuntivo dell'anno precedente	17 14 15 0	18.207.536, ,2	17.922.612,3	12	la contabilizzazione non è completamente in linea con il periodo considerato	-284.924	-2%	100%	17 14 15 0 M
C2a3	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI NON SANITARI ED UTENZE	€. 4.603.924,0	3.432.529,0		8 7 8 0	3.432.529, 0	3.955.396,3	12	occorre valutare la verifica in base allo scarico ai singoli centri di costo ribaltando dove necessario (in base ai mq., ecc..)	522.867	15%	85%	8 6 7 0 M
F6AZ	Spese per la Sicurezza	€. 0,0	12.000,0	Det. DG 162 del 16/04/2014	5 8 9 0	11.000,0	12.000,0	11		1.000	9%	100%	5 8 9 0 M

TC **ZONA - DISTRETTO BASSA VAL DI CECINA**

Pesi
p1 p2 p3 p4

Totale pesi

100 100 100 100

Valutazione
p1 p2 p3 p4

87 91 87 60

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

TE ZONA-DISTRETTO DELL'ELBA

Responsabile: GIANNI DONIGAGLIA

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

TE ZONA-DISTRETTO DELL'ELBA

GIANNI DONIGAGLIA

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C14	Appropriatezza medica				7	9	4	0								4	5	2	0	
C2.a.hc	Degenza media OSPEDALE DI COMUNITA' (calcolo escludendo oncologici e psichiatrici)	N.	13,6	14,0	3	5	0	0	14,0	19,5	12		6	40%	61%	2	3	0	0	
C2a	Indice di performance degenza media	N.	-0,7	-0,9	da verificare l'effettivo peso del territorio nella gestione del processo di dimissione (con report dell'Agenzia HT)	4	3	4	0	-0,9	-0,4	12	da verificare l'effettivo peso del territorio nella gestione del processo di dimissione (con report dell'Agenzia HT)	0	56%	44%	2	2	2	0

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo				5	0	0	0								4	0	0	0	
B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	229.342,0	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed invia ai responsabili delle stesse	5	0	0	0	229.342,0	183.473,6	11	stima cdg	-45.868	-20%	80%	4	0	0	0	
B1c	Informatizzazione				5	9	0	0								5	9	0	0	
B1c4	Prescrizione elettronica per la specialistica 100% e dematerializzazione per farmaceutica 90% (DL 18.10.2012 art. 13)	%.	60,0	90,0	Previa verifica della funzionalità delle postazioni informatiche	5	9	0	0	90,0	90,0	11	stima che tiene conto del fatto che ad oggi il sistema non è partito o è partito solo parzialmente - verificare	0	0%	100%	5	9	0	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione							
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4				
B2a	Governo delle risorse umane				9	7	11	40								8	7	11	37				
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	1.068,3	600,0	3	3	4	0	600,0	426,0	12		-174	-29%	100%	3	3	4	0				
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. %	5,4	4,2	Obiettivo non inferiore al 3%				5	3	8	40	4,2	4,7	12		1	12%	88%	5	3	7	37

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione							
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4				
C1a	Indice di Produttività				5	9	8	20								5	9	8	20				
C1a2c	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, H Comunità, ADI, altro territorio) - DIRIGENZA SANITARIA	€.	1,0	1,0	da definire + 1% rispetto 2014				5	9	0	0	1,0	1,0	11		0	0%	100%	5	9	0	0
C1a2d	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, H Comunità, ADI, altro territorio) - COMPARTO SANITARIO	€.	1,0	1,0	da definire + 1% rispetto 2014				0	0	8	20	1,0	1,0	11		0	0%	100%	0	0	8	20
C1b	Gestione dati e Qualità della documentazione				5	3	8	40								5	3	8	40				
B8.4.1a	Corretta identificazione del cittadino (FLUSSI TERRITORIALI)	100,0	98,5	(definire flussi territoriali coinvolti)	5	3	8	40	98,5	100,0	12	fonte mes dato consolidato 2015 (calcolato su totale flussi aziendali)				2	2%	100%	5	3	8	40	

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2c	Formazione				5	9	9	0								5	9	9	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0	5 9 9 0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	5 9 9 0	
C2a	Governo delle risorse economiche			57 55 60 0					46 46 50 0				
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 2.278.244,4	2.102.550,5	21 17 19 0	2.102.550, 5	3.177.038,9	12		1.074.488	51%	49%	10 8 9 0	
C2a1a	Distribuzione diretta farmaceutica (% rispetto ai consumi totali di farmaci)	%. 4,4	4,4	5 9 9 0	4,4	4,4	12		0	-1%	99%	5 9 9 0	
C2a2	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI SANITARI	€. 6.522.006,4	6.312.182,2	budget da aggiornare in base alla completa contabilizzazione del consuntivo dell'anno precedente	17 14 15 0	6.312.182, 2	5.858.204,2	12	la contabilizzazione non è completamente in linea con il periodo considerato	-453.978	-7%	100%	17 14 15 0 M
C2a3	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI NON SANITARI ED UTENZE	€. 2.047.103,0	1.500.979,0		9 7 8 0	1.500.979, 0	1.751.401,7	12	occorre valutare la verifica in base allo scarico ai singoli centri di costo ribaltando dove necessario (in base ai mq., ecc..)	250.423	17%	83%	8 6 7 0 M
F6AZ	Spese per la Sicurezza	€. 2.867,5	12.000,0	Det. DG 162 del 16/04/2014	5 9 9 0	11.000,0	12.000,0	11		1.000	9%	100%	5 9 9 0 M

TE **ZONA-DISTRETTO DELL'ELBA**

	<u>Pesi</u> p1 p2 p3 p4	<u>Valutazione</u> p1 p2 p3 p4
Totale pesi	100 100 100 100	83 86 87 98

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

TL ZONA - DISTRETTO DI LIVORNO

Responsabile: ROSA MARANTO F.F.

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.

MIGLIORAMENTO Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il Comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il Comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri Comparti

TL ZONA - DISTRETTO DI LIVORNO

ROSA MARANTO F.F.

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C14	Appropriatezza medica				7	9	4	0								7	7	4	0	
C2.a.hc	Degenza media OSPEDALE DI COMUNITA' (calcolo escludendo oncologici e psichiatrici)	N.	12,3	13,5	3	5	0	0	13,5	17,2	12		4	27%	73%	2	4	0	0	
C2a	Indice di performance degenza media	N.	0,0	-0,1	da verificare l'effettivo peso del territorio nella gestione del processo di dimissione (con report dell'Agenzia HT)	4	3	4	0	-0,1	-0,1	12	da verificare l'effettivo peso del territorio nella gestione del processo di dimissione (con report dell'Agenzia HT)	0	-39%	100%	4	3	4	0

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo				5	0	0	0								4	0	0	0	
B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	2.398.944,5	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed invia ai responsabili delle stesse	5	0	0	0	2.398.944, 5	1.919.155,6	11	stima cdg	-479.789	-20%	80%	4	0	0	0	
B1c	Informatizzazione				5	9	0	0								5	9	0	0	
B1c4	Prescrizione elettronica per la specialistica 100% e dematerializzazione per farmaceutica 90% (DL 18.10.2012 art. 13)	%.	60,0	90,0	Previa verifica della funzionalità delle postazioni informatiche	5	9	0	0	90,0	90,0	11	stima che tiene conto del fatto che ad oggi il sistema non è partito o è partito solo parzialmente - verificare	0	0%	100%	5	9	0	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B2a	Governo delle risorse umane				9	7	11	40								9	7	11	40	
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	2.789,6	3.000,0	3	3	4	0	3.000,0	2.387,0	12		-613	-20%	100%	3	3	4	0	
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. N.	14,6	8,8	Obiettivo non inferiore al 3%	5	3	8	40	8,8	7,5	12		-1	-15%	100%	5	3	8	40

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C1a	Indice di Produttività				5	9	8	20								5	9	8	20	
C1a2c	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, H Comunità, ADI, altro territorio) - DIRIGENZA SANITARIA	€.	1,0	1,0	da definire + 1% rispetto 2014	5	9	0	0	1,0	1,0	11		0	0%	100%	5	9	0	0
C1a2d	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, H Comunità, ADI, altro territorio) - COMPARTO SANITARIO	€.	1,0	1,0	da definire + 1% rispetto 2014	0	0	8	20	1,0	1,0	11		0	0%	100%	0	0	8	20
C1b	Gestione dati e Qualità della documentazione				5	3	8	40								5	3	8	40	
B8.4.1a	Corretta identificazione del cittadino (FLUSSI TERRITORIALI)	100,0	98,5	(definire flussi territoriali coinvolti)	5	3	8	40	98,5	100,0	12	fonte mes dato consolidato 2015 (calcolato su totale flussi aziendali)	2	2%	100%	5	3	8	40	

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2c	Formazione				5	9	9	0								5	9	9	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0	5 9 9 0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	5 9 9 0
C2a	Governo delle risorse economiche			57 55 60 0					55 51 55 0			
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 13.201.741,2	12.166.769,3	21 17 19 0	12.166.769,3	14.648.417,2	12		2.481.648	20%	80%	17 14 15 0
C2a1a	Distribuzione diretta farmaceutica (% rispetto ai consumi totali di farmaci)	%. 4,9	4,9	5 9 9 0	4,9	5,6	12		1	13%	100%	5 9 9 0 M
C2a2	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI SANITARI	€. 44.244.544,8	42.765.426,1	budget da aggiornare in base alla completa contabilizzazione del consuntivo dell'anno precedente	17 14 15 0	42.765.426,1	40.636.664,9	12	2.128.761	-5%	100%	17 14 15 0 M
C2a3	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI NON SANITARI ED UTENZE	€. 12.398.140,0	9.387.500,3		9 7 8 0	9.387.500,3	10.334.444,5	12		946.944	10%	90% 8 7 7 0 M
F6AZ	Spese per la Sicurezza	€. 4.108,1	33.000,0	Det. DG 162 del 16/04/2014	5 9 9 0	30.250,0	33.000,0	11		2.750	9%	100% 5 9 9 0 M

TL **ZONA - DISTRETTO DI LIVORNO**

Pesi
p1 p2 p3 p4

Totale pesi

100 100 100 100

Valutazione
p1 p2 p3 p4

93 95 96 100

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Schede di monitoraggio budget ASL 6 Livorno - anno 2015

TP ZONA - DISTRETTO VAL DI CORNIA

Responsabile: DONATELLA PAGLIACCI F.F.

Per il Comparto resp. Prof.le: 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 al 100%, confidando 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:

OBIETTIVO *Per la valutazione della performance la scala di valutazione adottata è quella proporzionale con valore minimo al 100% di scostamento. In altri termini, con uno scostamento del 5% dall'obiettivo la valutazione assegnata è 95, con scostamento del 10% la valutazione è 90, e così via, fino allo scostamento del 100% in cui la valutazione è 0.*

MIGLIORAMENTO *Nei casi in cui, pur non raggiungendo pienamente l'obiettivo si verifica un miglioramento dell'indicatore rispetto al valore dell'anno precedente, il 50% dei punti persi vengono riaccreditati.*

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

TP **ZONA - DISTRETTO VAL DI CORNIA**

DONATELLA PAGLIACCI F.F.

Per il Comparto resp. Prof.le: CHIARA PINI

Obiettivo Strategico A1 - OTTIMIZZARE LA PRODUZIONE E L'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C14	Appropriatezza medica				8	9	4	0								6	7	4	0	
C2.a.hc	Degenza media OSPEDALE DI COMUNITA' (calcolo escludendo oncologici e psichiatrici)	N.	19,0	14,0	obiettivo da definire in base all'aggiornamen to del risultato 2014	3	5	0	0	14,0	19,7	12		6	41%	59%	2	3	0	0
C2a	Indice di performance degenza media	N.	-0,5	-0,6	da verificare l'effettivo peso del territorio nella gestione del processo di dimissione (con report dell'Agenzia HT)	4	4	4	0	-0,6	-0,6	12	da verificare l'effettivo peso del territorio nella gestione del processo di dimissione (con report dell'Agenzia HT)	0	2%	98%	4	4	4	0

Obiettivo Strategico B1 - INNOVARE L'ORGANIZZAZIONE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B18	Progetti di Razionalizzazione e Sviluppo				6	0	0	0								4	0	0	0	
B18AZ.r	Attuare il PIANO DI RIENTRO (PdR) definito secondo le linee di indirizzo regionali	€.	575.707,6	il dettaglio delle azioni è aggiornato periodicamente dal Controllo di gestione ed invia ai responsabili delle stesse	6	0	0	0	575.707,6	460.566,1	11	stima cdg	-115.142	-20%	80%	4	0	0	0	
B1c	Informatizzazione				6	9	0	0								6	9	0	0	
B1c4	Prescrizione elettronica per la specialistica 100% e dematerializzazione per farmaceutica 90% (DL 18.10.2012 art. 13)	%.	60,0	90,0	Previa verifica della funzionalità delle postazioni informatiche	6	9	0	0	90,0	90,0	11	stima che tiene conto del fatto che ad oggi il sistema non è partito o è partito solo parzialmente - verificare	0	0%	100%	6	9	0	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

Obiettivo Strategico B2 - MIGLIORARE IL CLIMA INTERNO ALL'AZIENDA

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
B2a	Governo delle risorse umane				9	7	12	40								8	7	11	37	
B2a3	Ore di straordinario (ad eccezione delle ore in pronta disponibilità)	N.	3.501,2	2.000,0	3	4	4	0	2.000,0	2.134,5	12		135	7%	93%	3	3	4	0	
B2a4	Tasso di infortuni dei dipendenti (Nr infortuni del personale del CdR con almeno 1 gg di assenza dal lavoro / Nr Unità Equivalenti personale dipendente del CdR x 100)	%. N.	4,8	3,9	Obiettivo non inferiore al 3%	6	4	8	40	3,9	4,5	12		1	16%	84%	5	3	7	37

Obiettivo Strategico C1 - AUMENTARE LA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione				
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4	
C1a	Indice di Produttività				6	9	8	20								6	9	8	20	
C1a2c	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, H Comunità, ADI, altro territorio) - DIRIGENZA SANITARIA	€.	1,0	1,0	da definire + 1% rispetto 2014	6	9	0	0	1,0	1,0	11		0	0%	100%	6	9	0	0
C1a2d	indice di Produttività (ambulatoriale interna ed esterna, H Comunità, ADI, altro territorio) - COMPARTO SANITARIO	€.	1,0	1,0	da definire + 1% rispetto 2014	0	0	8	20	1,0	1,0	11		0	0%	100%	0	0	8	20
C1b	Gestione dati e Qualità della documentazione				6	4	8	40								6	4	8	40	
B8.4.1a	Corretta identificazione del cittadino (FLUSSI TERRITORIALI)	100,0	98,5	(definire flussi territoriali coinvolti)	6	4	8	40	98,5	100,0	12	fonte mes dato consolidato 2015 (calcolato su totale flussi aziendali)	2	2%	100%	6	4	8	40	

Obiettivo Strategico C2 - OTTIMIZZARE L'UTILIZZO DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

		Consuntivo 2014	Budget 2015 *	Note	Pesi **				Budget periodo	Monit. periodo	Mese	Note monitoraggio	Scost.	Scost. %	Val. %	Valutazione			
					p1	p2	p3	p4								p1	p2	p3	p4
B2c	Formazione				6	9	10	0								6	9	10	0

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto

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

Budget, Monitoraggio e Verifiche anno 2015

B2c3	Capacità realizzativa eventi formativi programmati (%)	%. 77,0	70,0	6 9 10 0	70,0	70,0	11	stima CdG - chiedere monitoraggio	0	0%	100%	6 9 10 0	
C2a	Governo delle risorse economiche			56 54 59 0					52 50 55 0				
C2a1	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di BENI SANITARI E NON SANITARI	€. 5.397.829,7	4.966.763,3	22 18 20 0	4.966.763,3	5.517.071,2	12		550.308	11%	89%	20 16 17 0	
C2a1a	Distribuzione diretta farmaceutica (% rispetto ai consumi totali di farmaci)	%. 8,2	8,2	6 9 10 0	8,2	7,1	12		-1	-13%	87%	5 8 9 0	
C2a2	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI SANITARI	€. 13.872.501,4	13.753.052,5	budget da aggiornare in base alla completa contabilizzazione del consuntivo dell'anno precedente	18 14 16 0	13.753.052,5	13.992.479,5	12	la contabilizzazione non è completamente in linea con il periodo considerato	239.427	2%	98%	17 14 15 0
C2a3	Rispetto del vincolo assegnato per consumi di SERVIZI NON SANITARI ED UTENZE	€. 3.490.897,0	2.683.818,2		4 4 4 0	2.683.818,2	2.934.375,9	12	occorre valutare la verifica in base allo scarico ai singoli centri di costo ribaltando dove necessario (in base ai mq., ecc..)	250.558	9%	91%	4 3 4 0 M
F6AZ	Spese per la Sicurezza	€. 8.701,5	14.000,0	Det. DG 162 del 16/04/2014	6 9 10 0	12.833,3	14.000,0	11		1.167	9%	100%	6 9 10 0 M

TP **ZONA - DISTRETTO VAL DI CORNIA**

Pesi
p1 p2 p3 p4

Totale pesi

100 100 100 100

Valutazione
p1 p2 p3 p4

93 94 95 97

* Tutti gli obiettivi sono suscettibili di aggiornamento in corso d'anno in relazione al consolidarsi del preconsuntivo 2014 e/o del monitoraggio 2015

** p1) peso per il Responsabile CdR; p2) peso per gli altri dirigenti del CdR; p3) peso per il comparto con Coordinamento prof.le/Posizioni Organizzative amministrative; p3 (nella scheda della Macrostruttura) peso per il comparto con Posizione Organizzativa sanitaria; p4) peso per gli altri comparto