



**OGGETTO: Programmazione gestionale per l'anno 2017. Piano annuale della Performance. Approvazione schede di budget dei Centri di Responsabilità dell'ASL AL.**

**IL DIRETTORE GENERALE**

Visto il D.lgs. 30/12/92 nr.502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
Vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22.10.2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;  
Visto il D.P.G.R. n. 85 del 17/12/2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;  
Vista la DGR n. 40-1368 del 27/04/2015 di nomina del Direttore Generale dell'ASL AL;

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

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

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

Considerato che per l'anno 2017, nelle more dell'assegnazione da parte della Regione Piemonte ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi per l'anno in corso, si è proceduto a definire gli obiettivi da assegnare ai Centri di Responsabilità ed i relativi indicatori;

Dato atto che si sono svolti nei primi mesi del 2017 gli incontri con i Direttori / Responsabili per assegnare ai Centri di Responsabilità gli obiettivi per l'anno 2017 con il supporto del Comitato Budget aziendale;

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

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

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

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

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

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

- Deliberazione n.961 del 23.12.2016 ad oggetto: "Bilancio preventivo economico annuale 2017 - provvisorio"
- Piano di Efficientamento anno 2017
- Deliberazione n.132 del 23.02.2017 ad oggetto: "Assegnazione Budget ai Responsabili Centri di Spesa per l'esercizio 2017"

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

Considerato che nel processo di budget sopra delineato trova applicazione il Regolamento di Budget, adottato con deliberazione n.459 dell'8.7.2016;

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

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

Visto il parere obbligatorio espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3 comma 7 D.Lgs 30/12/1992 n. 502 e s.m.i.

### **DELIBERA**

1. di adottare, per le motivazioni indicate in premessa, per l'anno 2017 le schede di budget dei Centri di Responsabilità dell'ASL AL, allegate al presente atto come parte integrante e sostanziale;
2. di dare atto che nel processo di budget trova applicazione il Regolamento di budget, adottato con deliberazione n.459 dell'8.7.2016;
3. di dare atto che il sistema degli obiettivi di cui al punto 1) costituisce il Piano annuale della Performance di cui alla D.G.R. 23.12.2013, n.25-6944 – All. B punto B.3, quale provvedimento programmatico con il quale, in coerenza con le risorse assegnate, sono esplicitati gli obiettivi, gli indicatori ed il target, sui quali si baserà poi la misurazione, la valutazione e la rendicontazione della performance;

4. di dare atto che gli obiettivi delle schede di budget di cui al punto 1) sono direttamente connessi al sistema incentivante tramite un sistema di pesatura degli obiettivi concordati;
5. di trasmettere il presente provvedimento all'Organismo Indipendente di Valutazione, per gli atti di rispettiva competenza;
6. di sottoporre il presente atto all'esame del Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regionale 24.1.1995 n. 10;
7. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 28 c. 2 LR 10/95, stante l'urgenza di provvedere in merito.

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA ANATOMIA PATOLOGICA NOVI L.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	RISPETTO TEMPI CONSEGNA REFERTI	nr giorni consegna referti da data richiesta	entro 15gg da richiesta nel 2° semestre 2017	30%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 4.607 dispositivi medici: 521.070 altri beni sanitari: 4.203	30%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RISPETTO DEI TEMPI DI REFERTAZIONE IN ONCOLOGIA, IN RELAZIONE A QUANTO INDICATO NEI PDTA CONDIVISI NEI GIC AZIENDALI	Tempo medio per ogni GIC aziendale	Rispetto dei tempi previsti (valutazione da parte di ogni Referente GIC)	20%
C02	ATTIVITA' SENOLOGIA OSPEDALE TORTONA - MIGLIORAMENTO APPROPRIATEZZA ATTIVITA' SVOLTA: ESAMI ISTOLOGICI INTRAOPERATORI - CORRISPONDENZA TRA ESAME INTRAOPERATORIO ED ESAME DEFINITIVO	Corrispondenza tra esame intraoperatorio ed esame definitivo	a) miglioramento nel 2° semestre 2017 rispetto al 2° semestre 2016 b) tendenziale al 95%	20%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA E RIANIMAZIONE CASALE M.TO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	PRODUZIONE: RICOVERI+AMBULATORIALE	Indice fatturato (ricoveri+ambulatoriale) / costi (personale+beni sanitari)	Indice 2° semestre 2017 > indice 1° semestre 2017	20%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO RISORSE (RIDUZIONE GETTONI)	Importo gettoni	Entro i limiti risorse assegnate dalla SC Personale	10%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO e Di.p.sa): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Programmazione settimanale delle S.O. c) Miglioramento tasso occupazione S.O.	Tasso occupazione S.O.	Tasso occupazione S.O. 2° sem 2017 > Tasso occupazione S.O. 1° sem 2017	30%
B03	OMOGENEO SISTEMA DI RILEVAZIONE DEI CONSUMI AREA ANESTESIA ATTRAVERSO CORRETTO METODO DI ORDINI DI MAGAZZINO	Utilizzo centro di costo Anestesia per ordini di magazzino di beni sanitari	Rilevazione movimentazione scarichi di magazzino sul centro di costo Anestesia a partire da maggio 2017	10%
B04	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 232.884 dispositivi medici: 294.107 altri beni sanitari: 7.240	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento Emergenza-Urgenza dr. Francesco Lemut

Responsabile Struttura dr. Francesco Lemut

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA E RIANIMAZIONE NOVI L.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	PRODUZIONE: RICOVERI+AMBULATORIALE	Indice fatturato (ricoveri+ambulatoriale) / costi (personale+beni sanitari)	Indice 2° semestre 2017 > indice 1° semestre 2017	20%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO RISORSE (RIDUZIONE GETTONI)	Importo gettoni	Entro i limiti risorse assegnate dalla SC Personale	10%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO e Di.p.sa): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Programmazione settimanale delle S.O. c) Miglioramento tasso occupazione S.O.	Tasso occupazione S.O.	Tasso occupazione S.O. 2° sem 2017 > Tasso occupazione S.O. 1° sem 2017	30%
B03	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 352.889 dispositivi medici: 496.883 altri beni sanitari: 21.674	30%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA CARDIOLOGIA CASALE M.TO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 15%	30%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriatezza	<= 11,1% (riduzione 10% rispetto a 2016)	5%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A04	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - elettrocardiogramma - holter - ecg sforzo	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Elettrocardiogramma: 30 gg Holter: 40 gg Ecg sforzo: 40 gg	15%
A05	OBIETTIVO DG2017: QUALITA' - IMA RISPETTO STANDARD REGIONALE	Nei termini previsti da DGR Obiettivi DG2017 di prossima adozione	Nei termini previsti da DGR Obiettivi DG2017 di prossima adozione	15%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 83,78%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 27.756 dispositivi medici: 716.008 altri beni sanitari: 7.992	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili \_\_\_\_\_

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan \_\_\_\_\_

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe \_\_\_\_\_

Responsabile Dipartimento Medico dr. Gianfranco Ghiazza \_\_\_\_\_

Responsabile Struttura dr. Valerio Freggiaro \_\_\_\_\_

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA CARDIOLOGIA NOVI LIGURE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inapproprietezza	<= 10,4% (riduzione 10% rispetto a 2016)	5%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A04	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - elettrocardiogramma - holter - ecg sforzo	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Elettrocardiogramma: 30 gg Holter: 40 gg Ecg sforzo: 40 gg	15%
A05	OBIETTIVO DG2017: QUALITA' - IMA RISPETTO STANDARD REGIONALE	Nei termini previsti da DGR Obiettivi DG2017 di prossima adozione	Nei termini previsti da DGR Obiettivi DG2017 di prossima adozione	15%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 89,14%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 24.626 dispositivi medici: 646.769 altri beni sanitari: 1.089	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 CENTRO AMIANTO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	GARANZIA MANTENIMENTO DEI LIVELLI DI ATTIVITA'	LIVELLI ATTIVITA' ANNO 2017	= ANNO 2016	100%
A02				

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				

<b>TOT</b>	100%
------------	------

**ANNOTAZIONI:**

---



---



---

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA GENERALE ACQUI T.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 25%	30%
A02	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
A03	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 13,4%	5%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIAE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 90,91%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 113.963 dispositivi medici (compresa S.O.): 478.360	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA GENERALE CASALE M.TO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 10%	30%
A02	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	Mantenimento % anno 2016 (101,72%)	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 128.941 dispositivi medici (compresa S.O.): 488.970	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	15%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA GENERALE NOVI L.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 25%	30%
A02	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
A03	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 13,9% (riduzione 10% rispetto a 2016)	5%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 98,85%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 91.011 dispositivi medici (compresa S.O.): 423.741	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA GENERALE TORTONA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 15%	30%
A02	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 86,34 %	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 94.722 dispositivi medici (compresa S.O.): 419.811	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 3% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	15%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 STRUTTURA SEMPLICE V.A. COMUNICAZIONE – URP - FORMAZIONE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza - Umanizzazione nelle strutture di ricovero delle Aziende Sanitarie Regionali Ob 6.6.1 Programma nazionale valutazione partecipata della Qualità Ob 6.6.3 Commissioni miste conciliative	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
A02	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	15%
A03	Migliorare la completezza del riepilogo crediti del personale dipendente: inserimento in piattaforma ecm delle attività di formazione fuori sede di cui si possiede l'attestato con crediti	numero attestati inseriti/ numero di attestati con crediti fad ricevuti	100%	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RIDISEGNO DELLE STRUTTURE – IN LINEA CON IL NUOVO ATTO AZIENDALE - CON INDIVIDUAZIONE DI MASSIMO DUE SEDI DI SERVIZIO	Allocazione del personale nelle sedi	Attuazione al 31.12.	15%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Piani di comunicazione aziendali su progetti strategici individuati (con particolare riferimento al Piano di Comunicazione legato al Programma strategico Tempi Attesa)	Piani di comunicazione redatti/ piani di comunicazione individuati	100%	20%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 STRUTTURA COMPLESSA D.E.A. (sede CASALE M.)**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.3 Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA / PS	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	30%
A02	Riduzione accessi DEA / PS seguiti da ricovero	% accessi DEA / PS seguiti da ricovero 2° semestre 2017	Riduzione rispetto % accessi DEA / PS seguiti da ricovero 1° semestre 2017	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 151.90 dispositivi medici: 341.485 altri beni sanitari: 12.789	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	AGGIORNAMENTO PIANO APPROPRIATEZZA PER TC E RM Prestazioni richieste dai DEA / PS	Nr TC / RM richieste da DEA / PS	Riduzione del 5% del nr di TC / RM richieste da DEA / PS nel 2° semestre	15%
C02	BED MANAGEMENT	a) ultimazione protocollo b) messa a regime (dopo sperimentazione di 3 mesi)	a) entro 30.9.2017 b) entro 31.12.2017	15%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

Responsabile Struttura

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEMA OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA DIPSA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Attuazione Progetti Case della Salute: avvio sulle sedi di Castelnuovo Scivria e Moncalvo del Progetto Model Cronic Care	a) stesura progetto Model Cronic Care b) avvio attività IFeC nelle sedi di Castelnuovo S. e Moncalvo	a) entro dicembre 2017 b) da gennaio 2018	20%
A02	Definizione fabbisogni organici omogenei per Strutture affini sulla base del modello regionale di definizione dei fabbisogni di personale in via di adozione: a) analisi della realtà aziendale sul modello regionale in bozza con confronto con AA.SS. omogenee b) analisi della realtà aziendale sul modello regionale definitivo	a) analisi della realtà aziendale sul modello regionale in bozza con confronto con AASS omogenee b) analisi della realtà aziendale sul modello regionale definitivo	a) entro giugno 2017 b) secondo tempistica regionale	10%
A04	OBIETTIVO DG2017: Nuovi LEA - Attuazione PNPV 2017-2019: messa a disposizione personale infermieristico programmato per lo svolgimento delle attività 2017	Personale infermieristico messo a disposizione per lo svolgimento delle attività 2017/ Personale infermieristico programmato per lo svolgimento delle attività 2017	100%	20%
A05	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza - Umanizzazione nelle strutture di ricovero delle Aziende Sanitarie Regionali Ob 6.6.4 Progetti sostegno pazienti/famiglie (obiettivo condiviso con Distretti)	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	ob funzionale non pesato

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con DMPO e Anestesia e Rianimazione): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Programmazione settimanale delle S.O. c) Miglioramento tasso occupazione S.O.	Tasso occupazione S.O.	Tasso occupazione S.O. 2° sem 2017 > Tasso occupazione S.O. 1° sem 2017	20%
B02	Attivazione Week Surgery P.O. Novi - Progetto organizzativo: realizzazione del percorso assistenziale per la presa in carico dei pazienti nella Week Surgery del P.O. di Novi L.	a) definizione del percorso b) attuazione del percorso	a) entro ottobre 2017 b) entro dicembre 2017	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	BED MANAGEMENT	a) ultimazione protocollo b) messa a regime (dopo sperimentazione di 3 mesi)	a) entro 30.9.2017 b) entro 31.12.2017	20%

**TOT** 100%

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Struttura dr.ssa Maria Elisena Focati

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA DIREZIONE SANITARIA PP.OO.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2017: Tempi attesa specialistica ambulatoriale: rispetto standard regionali Monitoraggio ed azioni correttive sulle prestazioni fuori standard	TA prestazioni oggetto di azioni correttive	Miglioramento TA delle prestazioni oggetto di azioni correttive nei mesi successivi	15%
A02	Tempi attesa specialistica ambulatoriale: collaborazione nelle azioni del Piano strategico. Allestimento e messa a regime delle azioni aziendali ed interaziendali	Evidenza documentale	Produzione relazione delle attività svolte al 31 dicembre	10%
A03	OBIETTIVO DG2017: Qualità - Donazioni d'organo	Nei termini previsti da DGR Obiettivi DG2017 di prossima adozione	Nei termini previsti da DGR Obiettivi DG2017 di prossima adozione	15%
A04	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza - Umanizzazione nelle strutture di ricovero delle Aziende Sanitarie Regionali Ob 6.6.2 Comunicazione fra Medici curanti e familiari pazienti	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	15%
A05	Puntuale compilazione mensile SDO: SDO inviate e valorizzate entro termini	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A06	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	5%
A07	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	5%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%
B02	EFFICIENTAMENTO UTILIZZO SALE OPERATORIE (in condivisione con Anestesia e Rianimazione e Di.p.sa): attuazione Regolamento Blocchi Operatori Aziendali a) Rispetto della tempistica operatoria prevista dal Regolamento b) Programmazione settimanale delle S.O. c) Miglioramento tasso occupazione S.O.	Tasso occupazione S.O.	Tasso occupazione S.O. 2° sem 2017 > Tasso occupazione S.O. 1° sem 2017	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	BED MANAGEMENT	a) ultimazione protocollo b) messa a regime (dopo sperimentazione di 3 mesi)	a) entro 30.9.2017 b) entro 31.12.2017	5%
C02	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2017 b) da ottobre 2017 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	5%

**TOT** 100%

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Struttura dr. Simone Lazzaro Porretto

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA DISTRETTO ACQUI T. - OVADA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2017: TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI PRESTAZIONI OGGETTO DI MONITORAGGIO REGIONALE	Tempo di attesa	Tempo di attesa di ogni prestazione entro standard regionali	20%
A02	OBIETTIVO DG2017: Area Nuovi LEA Ob. 5.2 Attuazione DPCM 12.1.2017 Definizione e aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza - PNPV 2017-2019	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A03	OBIETTIVO DG2017: Gestione spesa beni (Ob 4.1) Assistenza farmaceutica territoriale: Appropriately prescrittiva e riduzione della variabilità	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
A04	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	5%
A05	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	5%
A06	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza - Umanizzazione nelle strutture di ricovero delle Aziende Sanitarie Regionali Ob 6.6.4 Progetti sostegno pazienti/famiglie (obiettivo condiviso con Distretti)	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	<i>Ob funzionale non pesato</i>
A07	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE: COLLABORAZIONE NELLE AZIONI DEL PIANO STRATEGICO: allestimento e messa a regime delle azioni aziendali ed interaziendali	Evidenza documentale	Produzione relazione delle attività svolte al 31 dicembre	<i>Ob. funzionale non pesato</i>

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO BENI SANITARI (compresa attività Cure Palliative)	Tetti consumo beni sanitari	Beni sanitari: 236.243 (esclusi farmaci ex H-Osp1)	5%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%
B03	LIQUIDAZIONE DELLE FATTURE E TRASMISSIONE DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE ALLA S.C. CONTABILITÀ PER IL SUCCESSIVO PAGAMENTO ENTRO 20 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA FATTURA	sommatoria (tempo intercorrente tra liquidazione ft e ricezione ft) / n° ft ricevute	20	5%

**SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2017**  
**STRUTTURA COMPLESSA DISTRETTO ACQUI T. - OVADA**

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	OBIETTIVO DG2017: Ob 2 CASE DELLA SALUTE: Attivazione delle Case della Salute programmate	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
C02	PIANO PER LA GESTIONE APPROPRIATA DEL PERCORSO OSPEDALE-TERRITORIO (PERCORSI RIABILITATIVI - RRF): richiesta da parte del MMG ad un fisiatra dell'ASL AL di un PPRI (Proposta Percorso Riabilitativo Individuale) per ogni proposta di ricovero in una struttura riabilitativa privata convenzionata accreditata extra regionale	Ricoveri RRF extraregione	Riduzione di 50 ricoveri RRF extraregione rispetto a anno precedente	Ob. funzionale non pesato
C03	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2017 b) da ottobre 2017 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	Ob. funzionale non pesato
C04	APPROPRIATO INSERIMENTO RESIDENZIALE - Rivalutazione pz ultra65enni in carico DSM inseriti in strutture residenziali	% pazienti ultra65enni rivalutati	100% dei pz inseriti in strutture residenziali	Ob. funzionale non pesato
C05	PDTA: collaborazione nella stesura dei PDTA individuati (BPCO - Asma Bronchiale-Diabete): garantire il coinvolgimento della Medicina Generale nella riprogettazione dei PDTA	Partecipazione dei MMG agli incontri programmati	Almeno un MMG per Distretto per incontro	Ob. funzionale non pesato
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Struttura dr. Claudio Sasso

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA DISTRETTO ALESSANDRIA VALENZA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2017: TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI PRESTAZIONI OGGETTO DI MONITORAGGIO REGIONALE	Tempo di attesa	Tempo di attesa di ogni prestazione entro standard regionali	20%
A02	OBIETTIVO DG2017: Area Nuovi LEA Ob. 5.2 Attuazione DPCM 12.1.2017 Definizione e aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza - PNPV 2017-2019	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A03	OBIETTIVO DG2017: Gestione spesa beni (Ob 4.1) Assistenza farmaceutica territoriale: Appropriately prescrittiva e riduzione della variabilità	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
A04	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	5%
A05	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	5%
A06	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza - Umanizzazione nelle strutture di ricovero delle Aziende Sanitarie Regionali Ob 6.6.4 Progetti sostegno pazienti/famiglie (obiettivo condiviso con Distretti)	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	<i>Ob funzionale non pesato</i>
A07	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE: COLLABORAZIONE NELLE AZIONI DEL PIANO STRATEGICO: allestimento e messa a regime delle azioni aziendali ed interaziendali	Evidenza documentale	Produzione relazione delle attività svolte al 31 dicembre	<i>Ob. funzionale non pesato</i>

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO BENI SANITARI (compresa attività Cure Palliative)	Tetti consumo beni sanitari	Beni sanitari: 480.265 (esclusi farmaci ex H-Osp1)	5%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%
B03	LIQUIDAZIONE DELLE FATTURE E TRASMISSIONE DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE ALLA S.C. CONTABILITÀ PER IL SUCCESSIVO PAGAMENTO ENTRO 20 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA FATTURA	sommatoria (tempo intercorrente tra liquidazione ft e ricezione ft) / n° ft ricevute	20	5%

**SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2017**  
**STRUTTURA COMPLESSA DISTRETTO ALESSANDRIA VALENZA**

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	OBIETTIVO DG2017: Ob 2 CASE DELLA SALUTE: Attivazione delle Case della Salute programmate	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
C02	PIANO PER LA GESTIONE APPROPRIATA DEL PERCORSO OSPEDALE-TERRITORIO (PERCORSI RIABILITATIVI - RRF): richiesta da parte del MMG ad un fisiatra dell'ASL AL di un PPRI (Proposta Percorso Riabilitativo Individuale) per ogni proposta di ricovero in una struttura riabilitativa privata convenzionata accreditata extra regionale	Ricoveri RRF extraregione	Riduzione di 50 ricoveri RRF extraregione rispetto a anno precedente	Ob. funzionale non pesato
C03	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2017 b) da ottobre 2017 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	Ob. funzionale non pesato
C04	APPROPRIATO INSERIMENTO RESIDENZIALE - Rivalutazione pz ultra65enni in carico DSM inseriti in strutture residenziali	% pazienti ultra65enni rivalutati	100% dei pz inseriti in strutture residenziali	Ob. funzionale non pesato
C05	PDTA: collaborazione nella stesura dei PDTA individuati (BPCO - Asma Bronchiale-Diabete): garantire il coinvolgimento della Medicina Generale nella riprogettazione dei PDTA	Partecipazione dei MMG agli incontri programmati	Almeno un MMG per Distretto per incontro	Ob. funzionale non pesato
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI: Allegata scheda SS UVOS**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Struttura dr. Roberto Stura

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA DISTRETTO CASALE M.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2017: TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI PRESTAZIONI OGGETTO DI MONITORAGGIO REGIONALE	Tempo di attesa	Tempo di attesa di ogni prestazione entro standard regionali	20%
A02	OBIETTIVO DG2017: Area Nuovi LEA Ob. 5.2 Attuazione DPCM 12.1.2017 Definizione e aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza - PNPV 2017-2019	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A03	OBIETTIVO DG2017: Gestione spesa beni (Ob 4.1) Assistenza farmaceutica territoriale: Appropriately prescrittiva e riduzione della variabilità	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
A04	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	5%
A05	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	5%
A06	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza - Umanizzazione nelle strutture di ricovero delle Aziende Sanitarie Regionali Ob 6.6.4 Progetti sostegno pazienti/famiglie (obiettivo condiviso con Distretti)	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	<i>Ob funzionale non pesato</i>
A07	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE: COLLABORAZIONE NELLE AZIONI DEL PIANO STRATEGICO: allestimento e messa a regime delle azioni aziendali ed interaziendali	Evidenza documentale	Produzione relazione delle attività svolte al 31 dicembre	<i>Ob. funzionale non pesato</i>

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO BENI SANITARI (compresa attività Cure Palliative)	Tetti consumo beni sanitari	Beni sanitari: 433.324 (esclusi farmaci ex H-Osp1)	5%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%
B03	LIQUIDAZIONE DELLE FATTURE E TRASMISSIONE DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE ALLA S.C. CONTABILITÀ PER IL SUCCESSIVO PAGAMENTO ENTRO 20 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA FATTURA	sommatoria (tempo intercorrente tra liquidazione ft e ricezione ft) / n° ft ricevute	20	5%

**SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA DISTRETTO CASALE M.**

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	OBIETTIVO DG2017: Ob 2 CASE DELLA SALUTE: Attivazione delle Case della Salute programmate	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
C02	PIANO PER LA GESTIONE APPROPRIATA DEL PERCORSO OSPEDALE-TERRITORIO (PERCORSI RIABILITATIVI - RRF): richiesta da parte del MMG ad un fisiatra dell'ASL AL di un PPRI (Proposta Percorso Riabilitativo Individuale) per ogni proposta di ricovero in una struttura riabilitativa privata convenzionata accreditata extra regionale	Ricoveri RRF extraregione	Riduzione di 50 ricoveri RRF extraregione rispetto a anno precedente	Ob. <i>funzionale non pesato</i>
C03	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2017 b) da ottobre 2017 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	Ob. <i>funzionale non pesato</i>
C04	APPROPRIATO INSERIMENTO RESIDENZIALE - Rivalutazione pz ultra65enni in carico DSM inseriti in strutture residenziali	% pazienti ultra65enni rivalutati	100% dei pz inseriti in strutture residenziali	Ob. <i>funzionale non pesato</i>
C05	PDTA: collaborazione nella stesura dei PDTA individuati (BPCO - Asma Bronchiale-Diabete): garantire il coinvolgimento della Medicina Generale nella riprogettazione dei PDTA	Partecipazione dei MMG agli incontri programmati	Almeno un MMG per Distretto per incontro	Ob. <i>funzionale non pesato</i>
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA DISTRETTO NOVI L. - TORTONA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2017: TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI PRESTAZIONI OGGETTO DI MONITORAGGIO REGIONALE	Tempo di attesa	Tempo di attesa di ogni prestazione entro standard regionali	20%
A02	OBIETTIVO DG2017: Area Nuovi LEA Ob. 5.2 Attuazione DPCM 12.1.2017 Definizione e aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza - PNPV 2017-2019	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A03	OBIETTIVO DG2017: Gestione spesa beni (Ob 4.1) Assistenza farmaceutica territoriale: Appropriately prescrittiva e riduzione della variabilità	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
A04	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	5%
A05	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	5%
A06	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza - Umanizzazione nelle strutture di ricovero delle Aziende Sanitarie Regionali Ob 6.6.4 Progetti sostegno pazienti/famiglie (obiettivo condiviso con Distretti)	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	<i>Ob funzionale non pesato</i>
A07	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE: COLLABORAZIONE NELLE AZIONI DEL PIANO STRATEGICO: allestimento e messa a regime delle azioni aziendali ed interaziendali	Evidenza documentale	Produzione relazione delle attività svolte al 31 dicembre	<i>Ob. funzionale non pesato</i>

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO BENI SANITARI (compresa attività Cure Palliative)	Tetti consumo beni sanitari	Beni sanitari: 432.358 (esclusi farmaci ex H-Osp1)	5%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%
B03	LIQUIDAZIONE DELLE FATTURE E TRASMISSIONE DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE ALLA S.C. CONTABILITÀ PER IL SUCCESSIVO PAGAMENTO ENTRO 20 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA FATTURA	sommatoria (tempo intercorrente tra liquidazione ft e ricezione ft) / n° ft ricevute	20	5%

**SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2017**  
**STRUTTURA COMPLESSA DISTRETTO NOVI L. - TORTONA**

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	OBIETTIVO DG2017: Ob 2 CASE DELLA SALUTE: Attivazione delle Case della Salute programmate	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%
C02	PIANO PER LA GESTIONE APPROPRIATA DEL PERCORSO OSPEDALE-TERRITORIO (PERCORSI RIABILITATIVI - RRF): richiesta da parte del MMG ad un fisiatra dell'ASL AL di un PPRI (Proposta Percorso Riabilitativo Individuale) per ogni proposta di ricovero in una struttura riabilitativa privata convenzionata accreditata extra regionale	Ricoveri RRF extraregione	Riduzione di 50 ricoveri RRF extraregione rispetto a anno precedente	Ob. <i>funzionale non pesato</i>
C03	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2017 b) da ottobre 2017 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	Ob. <i>funzionale non pesato</i>
C04	APPROPRIATO INSERIMENTO RESIDENZIALE - Rivalutazione pz ultra65enni in carico DSM inseriti in strutture residenziali	% pazienti ultra65enni rivalutati	100% dei pz inseriti in strutture residenziali	Ob. <i>funzionale non pesato</i>
C05	PDTA: collaborazione nella stesura dei PDTA individuati (BPCO - Asma Bronchiale-Diabete): garantire il coinvolgimento della Medicina Generale nella riprogettazione dei PDTA	Partecipazione dei MMG agli incontri programmati	Almeno un MMG per Distretto per incontro	Ob. <i>funzionale non pesato</i>
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Struttura dr. Orazio Barresi

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA ECONOMATO – LOGISTICA – APPROVVIGIONAMENTI - PATRIMONIALE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	10%
A02	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%
B02	RIDISEGNO DELLE STRUTTURE – IN LINEA CON IL NUOVO ATTO AZIENDALE - CON INDIVIDUAZIONE DI MASSIMO DUE SEDI DI SERVIZIO	Allocazione del personale nelle sedi	Attuazione al 31.12.	10%
B03	Rimanenze iniziali e finali cucina e mensa: - Definizione e avvio procedure informatiche di carico/scarico dei beni gestiti presso i magazzini dispensa delle cucine gestite direttamente - Definizione e attuazione procedure relative agli inventari periodici	Attivazione procedure carico/scarico Attuazione inventario periodico	Attivazione entro il 31.12.17	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Magazzino centralizzato:- Individuazione, di concerto con S.C. Tecnico, di spazi di stoccaggio presso la sede di Tortona. - Verifica idoneità nuovi locali e ipotesi di ampliamento dei medesimi . - Valutazione impegno economico di spesa.	Elaborazione progetto	Proposta progetto entro il 31.12.2017	15%
C02	Inventario beni mobili: - Individuazione dei consegnatari dei beni mobili - Revisione complessiva UBICAZIONI/CENTRI DI COSTO da sviluppare di concerto con S.C. Economico Finanziario e S.C. Programmazione - Controllo – Sistema Informativo	- Deliberazione Direttore Generale - prospetto nuove UBICAZIONI/CENTRI DI COSTO	Entro il 31.12.2017	20%
C03	Fornitura case di riposo Casale Valenza: Passaggio della gestione al GUM di Tortona - ricognizione entità dei beni confluenti nella distribuzione alle case di riposo del territorio di Casale Valenza - organizzazione logistica e definizione procedure amministrative.	a) Ricognizione tipologia/volumi dei beni b) Attivazione gestione dal GUM di Tortona	a) Ricognizione entro il 30.07.17 b) Attivazione entro il 30.9.17	10%
C04	Procedura D.U.R.C.: Centralizzazione delle procedure a livello sovrazonale	Attivazione procedura centralizzata	Entro il 31.12.17	5%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili \_\_\_\_\_

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan \_\_\_\_\_

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe \_\_\_\_\_

Responsabile Struttura dr.ssa Lucia Carrea \_\_\_\_\_

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA ECONOMICO FINANZIARIO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	25%
A02	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	15%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	5%
B02	RIDISEGNO DELLE STRUTTURE – IN LINEA CON IL NUOVO ATTO AZIENDALE - CON INDIVIDUAZIONE DI MASSIMO DUE SEDI DI SERVIZIO	Allocazione del personale nelle sedi	Attuazione al 31.12.	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	PAGAMENTI - INCASSI: revisione procedure	a) censimento punti e modalità di incasso b) procedura modalità di pagamento e rotazione competenze operatori emissione mandati	a) documento riepilogativo della situazione rilevata b) relazione su variazioni apportate - entro 31.12	25%
C02	AGENTI CONTABILI: revisione procedure	Analisi della situazione esistente, anche in relazione alle osservazioni della Corte dei Conti in sede di esame del bilancio 2015	Predisposizione bozza di regolamento agenti contabili - entro 31.12.	25%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Struttura dr. Giovanni Fara

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL**  
**SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2017**  
**STRUTTURA COMPLESSA EPIDEMIOLOGIA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Progettazione e realizzazione, su mandato regionale, del corso di formazione su prevenzione e controllo malattie infettive rivolto agli Agenti di Polizia Penitenziaria degli Istituti Penitenziari presenti sul territorio di competenza dell'ASL AL in collaborazione con la rete aziendale di Medicina Penitenziaria	Definizione del programma formativo in collaborazione con la rete aziendale di Medicina Penitenziaria e gli Istituti Penitenziari presenti sul territorio di competenza dell'ASL AL	Realizzazione del programma formativo per gli Istituti Penitenziari presenti sul territorio di competenza dell'ASL AL	30%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Collaborazione e supporto metodologico nella stesura dei PDTA aziendali su BPCO-Asma bronchiale e Diabete: Partecipazione alle riunioni del gruppo di lavoro e attività di collaborazione e supporto metodologico	a) validazione della coorte arruolata per BPCO e Asma b) valutazione della validità statistica delle elaborazioni dati effettuate	a) entro 30.9.2017 b) 100% delle valutazioni richieste	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Coordinamento delle Strutture coinvolte nella diagnosi, presa in carico e attivazione delle misure di controllo necessarie nell'ambito del Progetto di centralizzazione dello screening radiologico della malattia tubercolare rivolto ai migranti del programma "Triton Frontex" (DGR 38-3986 del 26.09.2016). Supporto specifico all'organizzazione predisposta a livello aziendale.	Redazione del Report dei dati epidemiologici e di attività riferiti all'anno 2017 per il livello aziendale	Pubblicazione del Report dei dati epidemiologici e di attività riferiti all'anno 2017 per il livello aziendale	25%
C02	Monitoraggio, a livello aziendale, dell'attuazione della Circolare ministeriale "Sorveglianza e prevenzione della listeriosi" del 13.03.2017.	Messa a punto di un protocollo per l'ottimizzazione degli interventi di sorveglianza e controllo condotti dal Dipartimento di Prevenzione dell'ASL AL	Adozione del protocollo per la sorveglianza e la prevenzione della listeriosi a livello aziendale	25%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA FARMACIA OSPEDALIERA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2017: Gestione spesa beni Appropriatezza prescrittiva e riduzione della variabilità (ob.4.1) Miglioramento della qualità del flusso informativo dei Dispositivi medici (ob.4.2) Contenimento della spesa aziendale per l'acquisto di Dispositivi medici (ob.4.3)	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	30%
A02	Utilizzo farmaci in regime di ricovero: coerenza ordinato/scaricato Monitoraggio	Predisposizione ed invio report	Report trimestrale	10%
A03	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	10%
A04	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	monitoraggio utilizzo budget	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Preparazione farmaci oncologici presso U.F.A. Casale M.: l'avvio dell'attività presso la seconda sede del Presidio Ospedaliero di Casale M. garantirà effetti positivi sia in termini economici (riduzione delle spese di trasporto dei preparati tra le due sedi, distanti oltre 50 chilometri) sia in termini di razionalizzazione ed efficacia nell'attività, derivante dalla contiguità con i servizi ospedalieri destinatari dei prodotti.	Avvio dell'attività presso la seconda sede del Presidio Ospedaliero di Casale M.	entro luglio 2017 e comunque all'esito ufficiale della verifica locali	20%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA FARMACIA TERRITORIALE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2017: Gestione spesa beni Appropriatezza prescrittiva e riduzione della variabilità (ob.4.1)	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	30%
A02	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	10%
A03	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Sperimentazione della modalità di distribuzione per conto (dpc) dei presidi di assistenza integrativa per diabetici: ulteriore risparmio annuo 2017 legato alla presa in carico dei pazienti con piano individuale precedentemente redatto, con nuova prescrizione, alla scadenza dello stesso, delle strisce aggudicate	azioni di verifica sulle prescrizioni extra dpc	60.000	15%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	monitoraggio utilizzo budget	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	25%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Corretta imputazione file F (mobilità passiva): verifica passiva file F Monitoraggio sull'addebito in mobilità passiva ed azioni correttive	a) report b) segnalazioni anomalie riscontrate ed azioni correlate	a) trimestrale b) 100%	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Struttura dr.ssa Maria Luisa D'Orsi

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 STRUTTURA SSD GASTROENTEROLOGIA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - colonscopia - sigmoidoscopia - esofagogastroduodenoscopia	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Colonscopia: 30 gg Sigmoidoscopia: 30 gg Esofagogastroduodenoscopia: 30 gg	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 18.612 dispositivi medici: 267.405 altri beni sanitari: 2.771	20%
B02	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 3% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2017 b) da ottobre 2017 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA SEMPLICE V.A. GOVERNO CLINICO - QUALITA' - ACCREDITAMENTO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Incontri periodici congiuntamente con la S.C. Programmazione Controllo Sistemi Informativi presso i Presidi Ospedalieri per analisi e confronto sui dati di attività ed efficienza	Incontri per PO	Incontri bimestrali (escluso mese di agosto) a partire da luglio con verbalizzazione	30%
A02	Governo aziendale della Rete oncologica (CROA): monitoraggio delle scadenze relative agli indicatori previsti dalla Rete Oncologica, con il coinvolgimento delle articolazioni aziendali competenti (S.C. Oncologia, tutti i CAS, tutti i GIC)	Rispetto delle scadenze ed adempimenti previsti dalla Rete Oncologica (si/no)	si	30%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Governo dell'appropriatezza aziendale: sviluppo del progetto Slow-Medicine in Oncologia per appropriatezza	Sviluppo progetto Slow-Medicine in oncologia	Entro il 31 dicembre	20%
C02	Tempi attesa specialistica ambulatoriale: collaborazione nelle azioni del Piano strategico	Evidenza documentale	Produzione relazione delle attività svolte al 31 dicembre	20%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA LABORATORIO ANALISI NOVI L.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA PAZIENTI RICOVERATI	n° esami per dimesso 2° sem 2017	inferiore al n° esami per dimesso 1°sem 2017	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 16.158 dispositivi medici:4.430.168 altri beni sanitari: 13.340	40%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	AGGIORNAMENTO CATALOGO PRESTAZIONI PRESCRITTE IN FORMA DEMATERIALIZZATA	numero di prestazioni aggiornate/totale prestazioni %	100% entro il 31/10/2017	20%
C02	REVISIONE PROFILI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO PER LE PRIME 10 CAUSE DI RICOVERO IN AREA MEDICA E PER LE PRIME 10 IN AREA CHIRURGICA, UNICI AZIENDALI	nr. profili diagnostici unici in Area Medica ed in Area Chirurgica	almeno 10 per ogni Area	20%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEMA OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
LEGALE (Contenzioso del Lavoro e Appalti)**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Attuazione Piano di Governo del Contenzioso attraverso la tutela legale dell'Azienda da parte dei legali interni (salvo necessità di domiciliatazione) in stretta sinergia con i servizi interessati alla vertenza (ricognizione trimestrale oneri derivanti dal contenzioso) - scheda allegata	Relazione attestante il raggiungimento dell'obiettivo	Relazione e effettuazione di 4 ricognizioni trimestrali	25%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Avvio e attuazione del processo amministrativo telematico; implementazione processo civile telematico - scheda allegata	Relazione	Svolgimento dell'attività processuale attraverso il processo telematico negli adempimenti previsti obbligatoriamente per legge	25%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Adempimento correlati al Piano Trasparenza ed anticorruzione: completamento corsi di formazione per dipendenti che operano nei settori a rischio - scheda allegata	Effettuazione delle giornate di formazione previste nel 2017 dal calendario aziendale	Secondo calendario aziendale per l'anno 2017	25%
C02	Effettuazione corso di formazione sugli atti amministrativi o alternativamente sulla Legge Gelli, in sinergia con Ufficio Formazione - scheda allegata	Svolgimento corso di formazione	Entro il 31.12.2017	25%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

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

## BUDGET 2017 Allegato - Scheda Obiettivo / Progetto (cod: A01)

**CENTRO DI RESPONSABILITA': Legale – Contenzioso del Lavoro e d'Appalti**

**Denominazione dell'obiettivo / progetto:** attuazione piano di governo del contenzioso attraverso la tutela legale dell'Azienda da parte dei legali interni (salvo necessità di domiciliazione) in stretta sinergia con i Servizi interessati alla vertenza (ricognizione trimestrale oneri derivanti dal contenzioso).

**Descrizione ed analisi del problema:**

- sistematizzazione canale informativo nel contenzioso del lavoro e degli appalti tra l'Ufficio Legale e i Servizi interessati;
- mitigazione del rischio di soccombenza nel contenzioso;
- necessità di conoscere tempestivamente e periodicamente (ogni trimestre) gli oneri per la corretta contabilizzazione degli accantonamenti necessari a garantire la congruità del fondo rischi rispetto alle passività potenziali alle quali è esposta l'A.S.L. AL (nel contenzioso del lavoro e in materia di appalti).

**Descrizione dell'obiettivo / progetto e delle attività:**

**a) sistematizzazione del canale informativo con il Servizio Legale aziendale da e verso le Strutture interne interessate al contenzioso:**

- trasmissione degli atti introduttivi dei giudizi ai Dirigenti che hanno curato le procedure in contestazione;
- istruttoria del contenzioso unitamente a tali Dirigenti;
- eventuale correttivo dell'azione amministrativa nel caso di palesi vizi o illegittimità del procedimento oggetto di contenzioso o di procedimenti analoghi a quello gravato;
- disamina degli atti difensivi predisposti dall'Ufficio Legale, anche da parte dei Dirigenti interessati alla controversia, per l'eventuale integrazione o modifica;
- disamina congiunta delle decisioni da parte dell'Ufficio Legale e dei Servizi interessati, sia nel caso di esito favorevole, sia nel caso di esito sfavorevole del giudizio;
- limitazione degli incarichi a legali esterni e dei relativi oneri (salvo necessità di domiciliazione);
- relazione sul rapporto tra cause legali affidate a legali interni e quelle affidate a legali esterni;
- redazione 4 reports trimestrali sugli oneri derivanti dalle controversie pendenti nel 2017;
- reports trimestrali: entro il 31/03/2017, entro il 30/06/2017, entro il 30/09/2017 e entro il 31/12/2017.

**b) ricognizione trimestrale del contenzioso in atto (anno 2017) (in materia di lavoro e appalti) e trasmissione dei dati all'Ufficio Contabilità dell'A.S.L. AL;**

**Obiettivi**

*Obiettivo Generale: miglioramento delle procedure in atto; condivisione delle azioni strategiche e processuali più opportune tra Ufficio Legale e Servizi interessati. Valutazione trimestrale degli oneri derivanti dalle controversie in atto (tenuto conto dell'evoluzione processuale e degli esiti delle stesse) e dalle controversie radicate "ex novo".*

*Obiettivo Specifico 1(eventuale):*

*Obiettivo Specifico 2(eventuale):*

<b>Durata dell'obiettivo / progetto</b> (Durata in mesi dell'obiettivo / progetto): anno 2017	
<b>Piano di valutazione</b>	
Obiettivo Generale	
Indicatore/i di risultato	Relazione attestante il raggiungimento dell'obiettivo.
Standard di risultato	Relazione ed effettuazione di 4 ricognizioni trimestrali.
Obiettivo Specifico 1 (eventuale)	
Indicatore/i di risultato	
Standard di risultato	
Obiettivo Specifico 2 (eventuale)	
Indicatore/i di risultato	
Standard di risultato	

### Cronoprogramma di realizzazione

	Tempistica attività			
<b>Attività 1:</b> sistematizzazione canale informativo nel contenzioso del lavoro e degli appalti tra l'Ufficio Legale e i Servizi interessati.	A seguito di notifica di atti introduttivi del giudizio e all'occorrenza durante il processo, nonché ad esito di ogni grado del contenzioso.			
<b>Attività 2:</b> ricognizione trimestrale del contenzioso con indicazione degli oneri.	Trimestrale.			

### RISORSE

Nota: tutti gli obiettivi / progetti sono di massima isorisorsa: gli eventuali maggiori costi devono essere finanziati da economie su altri settori/funzioni della Struttura.

### COSTI

Tipologia costi	Descrizione costi	liberati	aggiuntivi	saldo
Personale				
Beni				
Servizi				
Mobilità passiva				
Altri costi				
<b>Totale</b>				

**RICAVI**

Tipologia costi	Descrizione ricavi	cessanti	sorgenti	saldo
Ricoveri				
di cui mobilità attiva				
Ambulatoriale				
di cui mobilità attiva				
Altri ricavi				
<b>Totale</b>				

**ALTRE STRUTTURE AZIENDALI INTERESSATE**

Altre strutture aziendali coinvolte	Modalità coinvolgimento	Accordo con la struttura	
		<input checked="" type="checkbox"/>	no
Servizio Personale	Trasmissione atti, riunioni, ecc..	<input checked="" type="checkbox"/>	no
Servizi che si occupano di appalti	Trasmissione atti, riunioni, ecc..	<input checked="" type="checkbox"/>	no

DATA, 14/06/2017

FIRME Avv. ELIO GARIBALDI (firmato in originale)



IL RESPONSABILE DI STRUTTURA .....

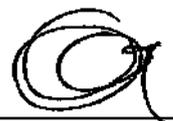
IL RESPONSABILE DIPARTIMENTO.....

**BUDGET 2017 Allegato - Scheda Obiettivo / Progetto (cod: B01)****CENTRO DI RESPONSABILITA': Legale – Contenzioso del Lavoro e d'Appalti****Denominazione dell'obiettivo / progetto:** avvio e attuazione processo amministrativo telematico: implementazione processo civile telematico.**Descrizione ed analisi del problema:** la normativa vigente, con decorrenza 01/01/2017, impone di effettuare gli adempimenti del processo amministrativo in via telematica (deposito atti, documenti, ecc.); anche nel processo civile telematico già avviato sono necessari continui correttivi informatici e dettati dalla giurisprudenza che nel tempo si sta stratificando.**Descrizione dell'obiettivo / progetto e delle attività:** apprendere ed applicare le tecniche ed i procedimenti per effettuare gli adempimenti del processo amministrativo in via telematica; applicare al processo civile telematico i correttivi informatici e/o normativi e/o giurisprudenziali che si rendono necessari nella fase di rodaggio delle nuove procedure.**Obiettivi****Obiettivo Generale:** *adempiere alle prescrizioni della normativa e della giurisprudenza per l'avvio del processo amministrativo telematico e per il rodaggio del processo civile telematico.***Obiettivo Specifico 1(eventuale):****Obiettivo Specifico 2(eventuale):****Durata dell'obiettivo / progetto:** 01/01/2017 – 31/12/2017**Piano di valutazione**

<b>Obiettivo Generale</b>	Avviare il processo amministrativo telematico ed implementare il processo civile telematico.
<b>Indicatore/i di risultato</b>	Relazione sullo svolgimento dell'attività processuale amministrativa e civile attraverso il processo telematico negli adempimenti previsti obbligatoriamente per legge.
<b>Standard di risultato</b>	Rispettare gli obblighi normativi relativi agli adempimenti processuali telematici nel processo amministrativo e nel processo civile.

<b>Obiettivo Specifico 1 (eventuale)</b>	
<b>Indicatore/i di risultato</b>	
<b>Standard di risultato</b>	

<b>Obiettivo Specifico 2 (eventuale)</b>	
<b>Indicatore/i di risultato</b>	
<b>Standard di risultato</b>	



**Cronoprogramma di realizzazione: 01/01/2017 – 31/12/2017**

**RISORSE**

Nota: tutti gli obiettivi / progetti sono di massima isorisorse: gli eventuali maggiori costi devono essere finanziati da economie su altri settori/funzioni della Struttura.

**COSTI**

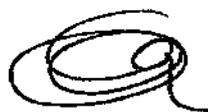
Tipologia costi	Descrizione costi	liberati	aggiuntivi	saldo
Personale				
Beni				
Servizi				
Mobilità passiva				
Altri costi				
<b>Totale</b>				

**RICAVI**

Tipologia costi	Descrizione ricavi	cessanti	sorgenti	saldo
Ricoveri				
di cui mobilità attiva				
Ambulatoriale				
di cui mobilità attiva				
Altri ricavi				
<b>Totale</b>				

**DATA, 14/06/2017**

**FIRME Avv. ELIO GARIBALDI (firmato in originale)**



**IL RESPONSABILE DI STRUTTURA .....**

**IL RESPONSABILE DIPARTIMENTO.....**



**BUDGET 2017 Allegato - Scheda Obiettivo / Progetto (cod: D01)****CENTRO DI RESPONSABILITA': Legale – Contenzioso del Lavoro e d'Appalti****Denominazione dell'obiettivo / progetto:** adempimenti correlati al piano di trasparenza ed anticorruzione: completamento corsi di formazione per i dipendenti che operano nei settori a rischio.**Descrizione ed analisi del problema:** il Piano aziendale di anticorruzione impone di svolgere specifici corsi di formazione per i settori aziendali maggiormente a rischio di corruzione, come individuati dal medesimo Piano aziendale di anticorruzione (approvato con deliberazione n. 36/2016 dell'A.S.L. AL).**Descrizione dell'obiettivo / progetto e delle attività:** formare gli operatori dei settori a rischio, attraverso specifici corsi di formazione, d'intesa con il Responsabile dell'anticorruzione e previa organizzazione degli stessi in sinergia con l'Ufficio Formazione interno (effettuazione corsi di formazione già programmati per il 2017).**Obiettivi****Obiettivo Generale:** *adempiere alle prescrizioni della normativa e del Piano aziendale anticorruzione (si veda il paragrafo n. 1.2 del piano triennale anticorruzione dell'A.S.L. AL, approvato con deliberazione n. 36/2016).***Obiettivo Specifico 1(eventuale):****Obiettivo Specifico 2(eventuale):****Durata dell'obiettivo / progetto:** iniziato a giugno 2016; completamento 31/12/2017.  
**(Durata in mesi dell'obiettivo / progetto):** conformemente alle previsioni del Piano triennale anticorruzione dell'A.S.L. AL, approvato con deliberazione n. 36/2016, la formazione dovrà concludersi entro e non oltre il 31/12/2017.**Piano di valutazione**

<b>Obiettivo Generale</b>	Effettuare la formazione prevista dal Piano triennale anticorruzione dell'A.S.L. AL.
<b>Indicatore/i di risultato</b>	Formare i dipendenti dell'A.S.L. AL operanti nei settori a rischio.
<b>Standard di risultato</b>	Effettuare i corsi formativi previsti dal Piano triennale anticorruzione dell'A.S.L. AL programmati per il 2017.

<b>Obiettivo Specifico 1 (eventuale)</b>	
<b>Indicatore/i di risultato</b>	
<b>Standard di risultato</b>	

<b>Obiettivo Specifico 2 (eventuale)</b>	
<b>Indicatore/i di risultato</b>	
<b>Standard di risultato</b>	



**Cronoprogramma di realizzazione: progetto biennale (anni 2016-2017)**

	Tempistica attività		
	Giugno - Ottobre 2016	Novembre 2016	1/12/16 - 31/12/17
Attività 1: organizzazione e programmazione corsi in sinergia con l'Ufficio Formazione dell'A.S.L. AL e con il Responsabile dell'anticorruzione.			
Attività 2: predisposizione materiale per corsi.			
Attività 3: attività di docenza.			

**RISORSE**

Nota: tutti gli obiettivi / progetti sono di massima isorisorsa: gli eventuali maggiori costi devono essere finanziati da economie su altri settori/funzioni della Struttura.

**COSTI**

Tipologia costi	Descrizione costi	liberati	aggiuntivi	saldo
Personale	compenso docenze		€ 2.000,00	
Beni				
Servizi				
Mobilità passiva				
Altri costi				
<b>Totale</b>				

**RICAVI**

Tipologia costi	Descrizione ricavi	cessanti	sorgenti	saldo
Ricoveri				
di cui mobilità attiva				
Ambulatoriale				
di cui mobilità attiva				
Altri ricavi				
<b>Totale</b>				

**OBIETTIVO ASSEGNATO ANCHE AD ALTRE STRUTTURE AZIENDALI**

Altre strutture aziendali coinvolte	Modalità coinvolgimento	Accordo con la struttura	
Responsabile anticorruzione Dott. Cavallero	Organizzazione e programmazione congiunta corsi.	<input checked="" type="checkbox"/>	no
Ufficio Formazione A.S.L. AL Avv. Chessa e Dott. Crotti	Organizzazione e programmazione congiunta corsi.	<input checked="" type="checkbox"/>	no

**DATA, 14/06/2017**

**FIRME Avv. ELIO GARIBALDI (firmato in originale)**



**IL RESPONSABILE DI STRUTTURA .....**

**IL RESPONSABILE DIPARTIMENTO.....**

**BUDGET 2017 Allegato - Scheda Obiettivo / Progetto (cod: D02)****CENTRO DI RESPONSABILITA': Legale – Contenzioso del Lavoro e d'Appalti****Denominazione dell'obiettivo / progetto:** effettuazione corso di formazione sugli atti amministrativi o, alternativamente, sulla "Legge Gelli".**Descrizione ed analisi del problema:** approfondimento tematiche riguardanti i contenuti e la redazione degli atti amministrativi o, alternativamente, sulla cd. "Legge Gelli".**Descrizione dell'obiettivo / progetto e delle attività:** formare gli operatori dei servizi amministrativi attraverso uno specifico corso di formazione sulla tematica della redazione degli atti amministrativi (o, in alternativa, si potrà effettuare un corso sulla "Legge Gelli" rivolto agli operatori sanitari), in sinergia con l'Ufficio Formazione interno.**Obiettivi***Obiettivo Generale:**Obiettivo Specifico 1(eventuale):**Obiettivo Specifico 2(eventuale):***Durata dell'obiettivo / progetto:** completamento 31/12/2017.**Piano di valutazione**

<b>Obiettivo Generale</b>	Effettuare la formazione in oggetto.
<i>Indicatore/i di risultato</i>	Formare i dipendenti dell'A.S.L. AL operanti nei settori amministrativi (o, alternativamente, formare gli operatori sanitari sui contenuti della "Legge Gelli").
<i>Standard di risultato</i>	Formazione entro il 31/12/2017.

<b>Obiettivo Specifico 1 (eventuale)</b>	
<i>Indicatore/i di risultato</i>	
<i>Standard di risultato</i>	

<b>Obiettivo Specifico 2 (eventuale)</b>	
<i>Indicatore/i di risultato</i>	
<i>Standard di risultato</i>	

**Cronoprogramma di realizzazione: 31/12/2017**

**RISORSE**

Nota: tutti gli obiettivi / progetti sono di massima isorisorsa: gli eventuali maggiori costi devono essere finanziati da economie su altri settori/funzioni della Struttura.

**COSTI**

Tipologia costi	Descrizione costi	liberati	aggiuntivi	saldo
Personale	compenso docenze		€ 300,00	
Beni				
Servizi				
Mobilità passiva				
Altri costi				
<b>Totale</b>				

**RICAVI**

Tipologia costi	Descrizione ricavi	cessanti	sorgenti	saldo
Ricoveri				
di cui mobilità attiva				
Ambulatoriale				
di cui mobilità attiva				
Altri ricavi				
<b>Totale</b>				

**OBIETTIVO ASSEGNATO ANCHE AD ALTRE STRUTTURE AZIENDALI**

Altre strutture aziendali coinvolte	Modalità coinvolgimento	Accordo con la struttura	
		si	no
Tutti i servizi amministrativi	Individuazione operatori da avviare ai corsi.	si	no
Ufficio Formazione A.S.L. AL	Organizzazione corsi.	<del>si</del>	no

DATA, 14/06/2017

FIRME Avv. ELIO GARIBALDI (firmato in originale) 

IL RESPONSABILE DI STRUTTURA .....

IL RESPONSABILE DIPARTIMENTO.....

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 LEGALE (Gestione Assicurazioni e Consulenza)**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	LEGGE 08 MARZO 2017 N.24 (LEGGE GELLI): a) adempimenti b) formazione	a) verifica adempimenti b) corsi di formazione	a) termini di legge b) 31/12/2017	30%
B02	MONITORAGGIO DATABASE SINISTROSITA'	Database applicativo SIMES	31/12/2017	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	MONITORAGGIO ED INTERVENTI APPLICATIVI DISPOSIZIONI SULLA PRIVACY NELL'OTTICA DEL NUOVO REGOLAMENTO EUROPEO	Relazione	31/12/2017	30%
C02	PIANO DI GOVERNO E RIDUZIONE DEL CONTENZIOSO	Database aggiornato trimestralmente	31/03/2017-30/06/2017 30/09/2017-31/12/2017	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

---



---

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
LEGALE (Settore Assistenza Legale)**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	15%
A02	Attuazione Piano di Governo del Contenzioso attraverso la tutela legale dell'Azienda da parte dei legali interni (salvo necessità di domiciliazione) in stretta sinergia con i servizi interessati alla vertenza (ricognizione trimestrale oneri derivanti dal contenzioso) - scheda allegata	Relazione attestante il raggiungimento dell'obiettivo	Relazione e effettuazione di 4 ricognizioni trimestrali	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RIDISEGNO DELLE STRUTTURE – IN LINEA CON IL NUOVO ATTO AZIENDALE - CON INDIVIDUAZIONE DI MASSIMO DUE SEDI DI SERVIZIO	Allocazione del personale nelle sedi	Attuazione al 31.12.	15%
B02	Avvio e attuazione del processo amministrativo telematico; implementazione processo civile telematico - scheda allegata	Relazione	Svolgimento dell'attività processuale attraverso il processo telematico negli adempimenti previsti obbligatoriamente per legge	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Adempimento correlati al Piano Trasparenza ed anticorruzione: completamento corsi di formazione per dipendenti che operano nei settori a rischio - scheda allegata	Effettuazione delle giornate di formazione previste nel 2017 dal calendario aziendale	Secondo calendario aziendale per l'anno 2017	15%
C02	Effettuazione corso di formazione sugli atti amministrativi o alternativamente sulla Legge Gelli, in sinergia con Ufficio Formazione - scheda allegata	Svolgimento corso di formazione	Entro il 31.12.2017	15%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

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

## **BUDGET 2017 Allegato - Scheda Obiettivo / Progetto (cod: A01)**

**CENTRO DI RESPONSABILITA': Legale – Settore Assistenza Legale**

**Denominazione dell'obiettivo / progetto:** attuazione piano di governo del contenzioso attraverso la tutela legale dell'Azienda da parte dei legali interni (salvo necessità di domiciliazione) in stretta sinergia con i Servizi interessati alla vertenza (ricognizione trimestrale oneri derivanti dal contenzioso).

**Descrizione ed analisi del problema:**

- sistematizzazione canale informativo nei contenziosi di competenza del settore tra l'Ufficio Legale e i Servizi interessati;
- mitigazione del rischio di soccombenza nel contenzioso;
- necessità di conoscere tempestivamente e periodicamente (ogni trimestre) gli oneri per la corretta contabilizzazione degli accantonamenti necessari a garantire la congruità del fondo rischi rispetto alle passività potenziali alle quali è esposta l'A.S.L. AL (nell'ambito del contenzioso oggetto del settore).

**Descrizione dell'obiettivo / progetto e delle attività:**

**a)** sistematizzazione del canale informativo con l'Ufficio Legale aziendale da e verso le Strutture interne interessate al contenzioso:

- trasmissione degli atti introduttivi dei giudizi ai Dirigenti che hanno curato le procedure in contestazione;
- istruttoria del contenzioso unitamente a tali Dirigenti;
- eventuale correttivo dell'azione amministrativa nel caso di palesi vizi o illegittimità del procedimento oggetto di contenzioso o di procedimenti analoghi a quello gravato;
- disamina degli atti difensivi predisposti dall'Ufficio Legale, anche da parte dei Dirigenti interessati alla controversia, per l'eventuale integrazione o modifica;
- disamina congiunta delle decisioni da parte dell'Ufficio Legale e dei Servizi interessati, sia nel caso di esito favorevole, sia nel caso di esito sfavorevole del giudizio;
- limitazione degli incarichi a legali esterni e dei relativi oneri (salvo necessità di domiciliazione);
- relazione sul rapporto tra cause legali affidate a legali interni e quelle affidate a legali esterni;
- redazione 4 reports trimestrali sugli oneri derivanti dalle controversie pendenti nel 2017;
- reports trimestrali: entro il 31/03/2017, entro il 30/06/2017, entro il 30/09/2017 e entro il 31/12/2017.

**b)** ricognizione trimestrale del contenzioso in atto (anno 2017) (nelle materie di competenza del settore) e trasmissione dei dati all'Ufficio Contabilità dell'A.S.L. AL;

**Obiettivi**

*Obiettivo Generale: miglioramento delle procedure in atto; condivisione delle azioni strategiche e processuali più opportune tra Ufficio Legale e Servizi interessati. Valutazione trimestrale degli oneri derivanti dalle controversie in atto (tenuto conto dell'evoluzione processuale e degli esiti delle stesse) e dalle controversie radicate "ex novo".*

*Obiettivo Specifico 1(eventuale):*

*Obiettivo Specifico 2(eventuale):*

**Durata dell'obiettivo / progetto**

(Durata in mesi dell'obiettivo / progetto): anno 2017

**Piano di valutazione**

Obiettivo Generale	
Indicatore/i di risultato	Relazione attestante il raggiungimento dell'obiettivo.
Standard di risultato	Relazione ed effettuazione di 4 ricognizioni trimestrali.
Obiettivo Specifico 1 (eventuale)	
Indicatore/i di risultato	
Standard di risultato	
Obiettivo Specifico 2 (eventuale)	
Indicatore/i di risultato	
Standard di risultato	

**Cronoprogramma di realizzazione**

	Tempistica attività			
<b>Attività 1:</b> sistematizzazione canale informativo nel contenzioso del lavoro e degli appalti tra l'Ufficio Legale e i Servizi interessati.	A seguito di notifica di atti introduttivi del giudizio e all'occorrenza durante il processo, nonché ad esito di ogni grado del contenzioso.			
<b>Attività 2:</b> ricognizione trimestrale del contenzioso con indicazione degli oneri.	Trimestrale.			

**RISORSE**

Nota: tutti gli obiettivi / progetti sono di massima isorisorsa: gli eventuali maggiori costi devono essere finanziati da economie su altri settori/funzioni della Struttura.

**COSTI**

Tipologia costi	Descrizione costi	liberati	aggiuntivi	saldo
Personale				
Beni				
Servizi				
Mobilità passiva				
Altri costi				
<b>Totale</b>				

**RICAVI**

Tipologia costi	Descrizione ricavi	cessanti	sorgenti	saldo
Ricoveri				
di cui mobilità attiva				
Ambulatoriale				
di cui mobilità attiva				
Altri ricavi				
<b>Totale</b>				

**ALTRE STRUTTURE AZIENDALI INTERESSATE**

Altre strutture aziendali coinvolte	Modalità coinvolgimento	Accordo con la struttura	
		<input checked="" type="checkbox"/>	no
Strutture competenti nelle materie oggetto di cause seguite dall'Ufficio Legale - Settore Assistenza Legale	Trasmissione atti, riunioni, ecc..	<input checked="" type="checkbox"/>	no

DATA, 14/06/2017

FIRME Avv. CARLO CASTELLOTTI (firmato in originale)

IL RESPONSABILE DI STRUTTURA .....

IL RESPONSABILE DIPARTIMENTO .....

**BUDGET 2017 Allegato - Scheda Obiettivo / Progetto (cod: B01)****CENTRO DI RESPONSABILITA': Legale – Settore Assistenza Legale****Denominazione dell'obiettivo / progetto:** avvio e attuazione processo amministrativo telematico: implementazione processo civile telematico.**Descrizione ed analisi del problema:** la normativa vigente, con decorrenza 01/01/2017, impone di effettuare gli adempimenti del processo amministrativo in via telematica (deposito atti, documenti, ecc.); anche nel processo civile telematico già avviato sono necessari continui correttivi informatici e dettati dalla giurisprudenza che nel tempo si sta stratificando.**Descrizione dell'obiettivo / progetto e delle attività:** apprendere ed applicare le tecniche ed i procedimenti per effettuare gli adempimenti del processo amministrativo in via telematica; applicare al processo civile telematico i correttivi informatici e/o normativi e/o giurisprudenziali che si rendono necessari nella fase di rodaggio delle nuove procedure.**Obiettivi***Obiettivo Generale: adempiere alle prescrizioni della normativa e della giurisprudenza per l'avvio del processo amministrativo telematico e per il rodaggio del processo civile telematico.**Obiettivo Specifico 1(eventuale):**Obiettivo Specifico 2(eventuale):***Durata dell'obiettivo / progetto:** 01/01/2017 – 31/12/2017**Piano di valutazione**

Obiettivo Generale	Avviare il processo amministrativo telematico ed implementare il processo civile telematico.
Indicatore/i di risultato	Relazione sullo svolgimento dell'attività processuale amministrativa e civile attraverso il processo telematico negli adempimenti previsti obbligatoriamente per legge.
Standard di risultato	Rispettare gli obblighi normativi relativi agli adempimenti processuali telematici nel processo amministrativo e nel processo civile.

Obiettivo Specifico 1 (eventuale)	
Indicatore/i di risultato	
Standard di risultato	

Obiettivo Specifico 2 (eventuale)	
Indicatore/i di risultato	
Standard di risultato	

**Cronoprogramma di realizzazione: 01/01/2017 – 31/12/2017**

**RISORSE**

Nota: tutti gli obiettivi / progetti sono di massima isorisorse: gli eventuali maggiori costi devono essere finanziati da economie su altri settori/funzioni della Struttura.

**COSTI**

Tipologia costi	Descrizione costi	liberati	aggiuntivi	saldo
Personale				
Beni				
Servizi				
Mobilità passiva				
Altri costi				
<b>Totale</b>				

**RICAVI**

Tipologia costi	Descrizione ricavi	cessanti	sorgenti	saldo
Ricoveri				
di cui mobilità attiva				
Ambulatoriale				
di cui mobilità attiva				
Altri ricavi				
<b>Totale</b>				

**DATA, 14/06/2017**

**FIRME Avv. CARLO CASTELLOTTI (firmato in originale)**

**IL RESPONSABILE DI STRUTTURA .....**

**IL RESPONSABILE DIPARTIMENTO.....**

**BUDGET 2017 Allegato - Scheda Obiettivo / Progetto (cod: D01)****CENTRO DI RESPONSABILITA': Legale – Settore Assistenza Legale**

**Denominazione dell'obiettivo / progetto:** adempimenti correlati al piano di trasparenza ed anticorruzione: completamento corsi di formazione per i dipendenti che operano nei settori a rischio.

**Descrizione ed analisi del problema:** il Piano aziendale di anticorruzione impone di svolgere specifici corsi di formazione per i settori aziendali maggiormente a rischio di corruzione, come individuati dal medesimo Piano aziendale di anticorruzione (approvato con deliberazione n. 36/2016 dell'A.S.L. AL).

**Descrizione dell'obiettivo / progetto e delle attività:** formare gli operatori dei settori a rischio, attraverso specifici corsi di formazione, d'intesa con il Responsabile dell'anticorruzione e previa organizzazione degli stessi in sinergia con l'Ufficio Formazione interno (effettuazione corsi di formazione già programmati per il 2017).

**Obiettivi**

*Obiettivo Generale: adempiere alle prescrizioni della normativa e del Piano aziendale anticorruzione (si veda il paragrafo n. 1.2 del piano triennale anticorruzione dell'A.S.L. AL, approvato con deliberazione n. 36/2016).*

*Obiettivo Specifico 1(eventuale):*

*Obiettivo Specifico 2(eventuale):*

**Durata dell'obiettivo / progetto:** iniziato a giugno 2016; completamento 31/12/2017.  
(Durata in mesi dell'obiettivo / progetto): conformemente alle previsioni del Piano triennale anticorruzione dell'A.S.L. AL, approvato con deliberazione n. 36/2016, la formazione dovrà concludersi entro e non oltre il 31/12/2017.

**Piano di valutazione**

Obiettivo Generale	Effettuare la formazione prevista dal Piano triennale anticorruzione dell'A.S.L. AL.
Indicatore/i di risultato	Formare i dipendenti dell'A.S.L. AL operanti nei settori a rischio.
Standard di risultato	Effettuare i corsi formativi previsti dal Piano triennale anticorruzione dell'A.S.L. AL programmati per il 2017.

Obiettivo Specifico 1 (eventuale)	
Indicatore/i di risultato	
Standard di risultato	

Obiettivo Specifico 2 (eventuale)	
Indicatore/i di risultato	
Standard di risultato	

## Cronoprogramma di realizzazione: progetto biennale (anni 2016-2017)

	Tempistica attività		
	Giugno - Ottobre 2016	Novembre 2016	1/12/16 - 31/12/17
<b>Attività 1:</b> organizzazione e programmazione corsi in sinergia con l'Ufficio Formazione dell'A.S.L. AL e con il Responsabile dell'anticorruzione.			
<b>Attività 2:</b> predisposizione materiale per corsi.			
<b>Attività 3:</b> attività di docenza.			

## RISORSE

Nota: tutti gli obiettivi / progetti sono di massima isorisorsa: gli eventuali maggiori costi devono essere finanziati da economie su altri settori/funzioni della Struttura.

## COSTI

Tipologia costi	Descrizione costi	liberati	aggiuntivi	saldo
Personale	compenso docenze		€ 2.000,00	
Beni				
Servizi				
Mobilità passiva				
Altri costi				
<b>Totale</b>				

## RICAVI

Tipologia costi	Descrizione ricavi	cessanti	sorgenti	saldo
Ricoveri				
di cui mobilità attiva				
Ambulatoriale				
di cui mobilità attiva				
Altri ricavi				
<b>Totale</b>				

## OBIETTIVO ASSEGNATO ANCHE AD ALTRE STRUTTURE AZIENDALI

Altre strutture aziendali coinvolte	Modalità coinvolgimento	Accordo con la struttura	
Responsabile anticorruzione Dott. Cavallero	Organizzazione e programmazione congiunta corsi.	<del>si</del>	no
Ufficio Formazione A.S.L. AL Avv. Chessa e Dott. Crotti	Organizzazione e programmazione congiunta corsi.	<del>si</del>	no

DATA, 14/06/2017

FIRME **Avv. CARLO CASTELLOTTI** (firmato in originale)

IL RESPONSABILE DI STRUTTURA .....

IL RESPONSABILE DIPARTIMENTO.....

**BUDGET 2017 Allegato - Scheda Obiettivo / Progetto (cod: D02)****CENTRO DI RESPONSABILITA': Legale – Settore Assistenza Legale****Denominazione dell'obiettivo / progetto:** effettuazione corso di formazione sugli atti amministrativi o, alternativamente, sulla "Legge Gelli".**Descrizione ed analisi del problema:** approfondimento tematiche riguardanti i contenuti e la redazione degli atti amministrativi o, alternativamente, sulla cd. "Legge Gelli".**Descrizione dell'obiettivo / progetto e delle attività:** formare gli operatori dei servizi amministrativi attraverso uno specifico corso di formazione sulla tematica della redazione degli atti amministrativi (o, in alternativa, si potrà effettuare un corso sulla "Legge Gelli" rivolto agli operatori sanitari), in sinergia con l'Ufficio Formazione interno.**Obiettivi***Obiettivo Generale:**Obiettivo Specifico 1(eventuale):**Obiettivo Specifico 2(eventuale):***Durata dell'obiettivo / progetto:** completamento 31/12/2017.**Piano di valutazione**

Obiettivo Generale	Effettuare la formazione in oggetto.
<i>Indicatore/i di risultato</i>	Formare i dipendenti dell'A.S.L. AL operanti nei settori amministrativi (o, alternativamente, formare gli operatori sanitari sui contenuti della "Legge Gelli").
<i>Standard di risultato</i>	Formazione entro il 31/12/2017.

Obiettivo Specifico 1 (eventuale)	
<i>Indicatore/i di risultato</i>	
<i>Standard di risultato</i>	

Obiettivo Specifico 2 (eventuale)	
<i>Indicatore/i di risultato</i>	
<i>Standard di risultato</i>	

**Cronoprogramma di realizzazione: 31/12/2017****RISORSE**

Nota: tutti gli obiettivi / progetti sono di massima isorisorsa: gli eventuali maggiori costi devono essere finanziati da economie su altri settori/funzioni della Struttura.

**COSTI**

Tipologia costi	Descrizione costi	liberati	aggiuntivi	saldo
Personale	compenso docenze		€ 300,00	
Beni				
Servizi				
Mobilità passiva				
Altri costi				
<b>Totale</b>				

**RICAVI**

Tipologia costi	Descrizione ricavi	cessanti	sorgenti	saldo
Ricoveri				
di cui mobilità attiva				
Ambulatoriale				
di cui mobilità attiva				
Altri ricavi				
<b>Totale</b>				

**OBIETTIVO ASSEGNATO ANCHE AD ALTRE STRUTTURE AZIENDALI**

Altre strutture aziendali coinvolte	Modalità coinvolgimento	Accordo con la struttura	
		si	no
Tutti i servizi amministrativi	Individuazione operatori da avviare ai corsi.	si	no
Ufficio Formazione A.S.L. AL	Organizzazione corsi.	<del>si</del>	no

DATA, 14/06/2017

FIRME Avv. CARLO CASTELLOTTI (firmato in originale)

IL RESPONSABILE DI STRUTTURA .....

IL RESPONSABILE DIPARTIMENTO.....

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA MEDICO COMPETENTE E PREVENZIONE E PROTEZIONE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Produzione di procedure operative aziendali per la gestione della sorveglianza sanitaria dei lavoratori esposti al rischio del lavoro notturno e per turni sulle 24h	a) Procedure operative aziendali b) utilizzo procedure	a) entro il 30.10.2017 b) da novembre 2017	20%
A02	Produzione di quadro di prevalenza delle coperture vaccinali e sierologiche per le malattie infettive a maggiore impatto sui lavoratori della Sanità (epatite B, morbillo, rosolia, varicella, influenza); sulla base dei risultati, definizione di obiettivi di copertura attraverso una campagna di promozione attiva	a) Produzione report b) definizione obiettivi di copertura	a) entro ottobre 2017 b) entro dicembre 2017	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Avvio di un processo di riclassificazione ed integrazione dei rischi mirato a giungere ad un indice globale standardizzato per fasce, a supporto di una ottimizzazione della gestione dei lavoratori con idoneità parziale alla mansione	Documento di classificazione dei rischi per struttura operativo ed utilizzato	entro dicembre 2017	20%
B02	Monitoraggio dei dipendenti con inidoneità temporanea ed applicazione delle procedure previste sul recupero all'inidoneità	a) Monitoraggio dei dipendenti con inidoneità temporanea b) Applicazione delle procedure previste	a) 100% dei dipendenti con inidoneità temporanea b) 100% dei casi	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Regolamento aziendale per la definizione delle procedure di accesso alle Commissioni di valutazione delle invalidità al lavoro	Stesura Regolamento	Entro dicembre 2017	20%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA GENERALE ACQUI T.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 10%	30%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 23,9% (riduzione 10% rispetto a 2016)	10%
A03	MIGLIORAMENTO DEGENZA MEDIA RICOVERI ORDINARI	Degenza media ricoveri ordinari	Valore 2° semestre 2017 > valore 1° semestre 2017	15%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 94,47%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 102.324 dispositivi medici: 64.396 altri beni sanitari: 1.378	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 3% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2017 b) da ottobre 2017 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA GENERALE CASALE M.TO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 14,9% (riduzione 10% rispetto a 2016)	10%
A03	MIGLIORAMENTO DEGENZA MEDIA RICOVERI ORDINARI	Degenza media ricoveri ordinari	Valore 2° semestre 2017 > valore 1° semestre 2017	15%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 98,00%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 143.346 dispositivi medici: 83.627 altri beni sanitari: 2.784	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 3% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2017 b) da ottobre 2017 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA LEGALE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Prenotazione a CUP attività certificativa monocratica ambulatoriale	Prenotazione a CUP	100%	10%
A02	Regolamentazione interna alla Struttura dell'attività libero-professionale	Produzione regolamento (di concerto con B.U.L.P.)	Adozione Regolamento entro il 31/12/2017	10%
A03	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%
A04	Legge 8 marzo 2017 n. 24 sulla responsabilità professionale sanitaria: formazione del personale sanitario	Corso ECM	n. 5 edizioni di corso ECM	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori e DPI)	Consumo beni sanitari	90.000	10%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%
B03	Contenimento tempo medio di attesa accertamento stati invalidità civile e leggi connesse	Tempo medio attesa tra istanza e convocazione	non superiore a 75gg	10%
B04	Accertamento delle condizioni di handicap su minori ai fini dell'assegnazione dell'insegnante di sostegno: mantenimento in operatività dell'apposito Collegio Medico	Tempo medio attesa tra istanza e convocazione	non superiore a 75gg	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Assistenza protesica: coordinamento ed uniformazione a livello aziendale delle procedure di prescrizione e monitoraggio delle forniture tramite incontri con referenti distrettuali e del SRRF	a) costituzione e formalizzazione gruppo di lavoro b) aggiornamento Regolamento gestione attività protesica c) incremento nel 4°trim della % di materiale protesico recuperato	a) provvedimento entro 30.9. con previsione di n.1 medico per Distretto b) adozione delibera entro 30.11. c) +3% nel 4°trim2017 rispetto precedenti trimestri 2017	20%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA GENERALE NOVI L.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriatezza	<= 20,7% (riduzione 10% rispetto a 2016)	10%
A03	MIGLIORAMENTO DEGENZA MEDIA RICOVERI ORDINARI	Degenza media ricoveri ordinari	Valore 2° semestre 2017 > valore 1° semestre 2017	15%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	Mantenimento % anno 2016 (100,93%)	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici altri beni sanitari	farmaci: 155.549 dispositivi medici: 83.176 altri beni sanitari: 3.634	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 3% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2017 b) da ottobre 2017 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA GENERALE OVADA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriatezza	<= 24,2% (riduzione 10% rispetto a 2016)	10%
A03	MIGLIORAMENTO DEGENZA MEDIA RICOVERI ORDINARI	Degenza media ricoveri ordinari	Valore 2° semestre 2017 > valore 1° semestre 2017	15%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	Mantenimento % anno 2016 (107,26%)	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI (produzione+dist.dir.) - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci (produzione+dist.dir.) - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (produzione+dist.dir.): 1.943.898 dispositivi medici: 117.212 altri beni sanitari: 3.374	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 3% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2017 b) da ottobre 2017 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento Medico dr. Gianfranco Ghiazza

Responsabile Struttura dr. ssa Paola Varese

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA GENERALE TORTONA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 8,7% (mantenimento rispetto a 2016)	10%
A03	MIGLIORAMENTO DEGENZA MEDIA RICOVERI ORDINARI	Degenza media ricoveri ordinari	Valore 2° semestre 2017 > valore 1° semestre 2017	15%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 96,49%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 144.707 dispositivi medici: 80.748 altri beni sanitari: 3.169	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 3% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	a) stesura protocollo unico aziendale b) attuazione sperimentale modello organizzativo	a) entro settembre 2017 b) da ottobre 2017 per mesi 6 con adozione modulistica comune e report analitici per tipologia pz e prodotto	10%

<b>TOT</b>	100%
------------	------

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA NOVI L.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	15%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 352.048 dispositivi medici: 896.386 altri beni sanitari: 11.754	35%
B02	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 3% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA NEUROLOGIA CASALE M.TO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 10,6% (riduzione 10% rispetto a 2016)	5%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A04	MIGLIORAMENTO DEGENZA MEDIA RICOVERI ORDINARI	Degenza media ricoveri ordinari	Valore 2° semestre 2017 > valore 1° semestre 2017	10%
A05	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - ecocolordoppler vasi periferici - ecocolordoppler TSA - elettromiografia	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Ecocolordoppler vasi periferici: 30 gg Ecocolordoppler TSA: 40 gg Elettromiografia: 30 gg	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 91,39%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI (produzione+dist.dir.) - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci (produzione+dist.dir.) - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (produzione+dist.dir.): 800.631 dispositivi medici: 38.922 altri beni sanitari: 2.043	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA NEUROLOGIA NOVI L.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 20%	30%
A02	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriatezza	<= 12,1% (riduzione 10% rispetto a 2016)	5%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%
A04	MIGLIORAMENTO DEGENZA MEDIA RICOVERI ORDINARI	Degenza media ricoveri ordinari	Valore 2° semestre 2017 > valore 1° semestre 2017	10%
A05	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - ecocolordoppler vasi periferici - ecocolordoppler TSA - elettromiografia	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Ecocolordoppler vasi periferici: 30 gg Ecocolordoppler TSA: 40 gg Elettromiografia: 30 gg	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	Mantenimento % anno 2016: 101,38	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI (produzione+dist.dir.) - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci (produzione+dist.dir.) - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (produzione+dist.dir.): 760.137 dispositivi medici: 55.397 altri beni sanitari: 4.206	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento Medico dr. Gianfranco Ghiazza

Responsabile Struttura dr.ssa Eugenia Rota

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	AUTISMO a) Partecipazione attiva alla sperimentazione di un nuovo modello d'intervento per l'autismo commissionato dall'OMS ad un team di esperti internazionali (deliberazione ASL n 2017/18 del 20/1/2017). L'intervento prevede " parent skill training " ai genitori di pz. affetti da dist. pervasivo dello sviluppo. Maggior efficacia, misurabile dopo 12 mesi, del trattamento abituale integrato con intervento OMS rispetto al gruppo di controllo (solo trattamento abituale) b) Utilizzo finanziamento regionale ( € 128.382,46) a sostegno dei pazienti affetti da disturbo dello spettro autistico: attuazione di percorsi di cura su modello bio-psico-sociale e predisposizione postazioni riabilitative per sviluppo abilità sociali.	a) reclutamento di 16 coppie genitoriali b) costituzione gruppo sperimentale c) costituzione gruppo di controllo d) utilizzo finanziamento regionale	a) si b) si c) si d) 100%	40%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Protocollo di intesa tra NPI e DSM per affrontare l'emergenza psichiatrica degli adolescenti .Data la grande difficoltà nella gestione operativa dell'emergenza /urgenza psichiatrica degli adolescenti, la Regione invita alla formalizzazione di accordi interni tra le SC (PDTA, Protocollo, Accordo)	Stesura del protocollo d'intesa	Entro ottobre 2017	30%
C02	Protocollo di intesa tra NPI e DSM per facilitare il passaggio da SC NPI a SC Salute Mentale alla maggiore età dei pz affetti da DPS. Passaggio dei pz 18 affetti da DPS (disturbo pervasivo dello sviluppo ) da NPI a SM. Garanzia di continuità del percorso sanitario/riabilitativo / educativo /assistenziale.	Stesura del protocollo d'intesa	Entro ottobre 2017	30%

<b>TOT</b>	<b>100%</b>
------------	-------------

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
NUCLEO CONTROLLO RICOVERI**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	GARANZIA MANTENIMENTO DEI LIVELLI DI ATTIVITA'	LIVELLI ATTIVITA' ANNO 2017	= ANNO 2016	100%
A02				

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

---



---



---

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA OCULISTICA CASALE MONFERRATO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - fondo oculare	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Fondo oculare: 60 gg	30%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 119.742 dispositivi medici (compresa S.O.): 1.036.636	20%
B02	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL**  
**SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2017**  
**STRUTTURA SSD ODONTOSTOMATOLOGIA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	MIGLIORAMENTO APPROPRIATEZZA CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA DGR 16.5.2016, N.35-3310: incremento dell'attività svolta in regime di chirurgia ambulatoriale complessa nel corso 2017 (rispetto 2016)	Nr prestazioni di chirurgia ambulatoriale complessa	nr prestazioni 2017 > 2016	10%
A03	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 1.598 dispositivi medici: 11.551	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Definizione di un percorso per l'accesso dei disabili gravi residenti nel territorio ASL AL all'ambulatorio di Odontostomatologia del P.O. di Casale M. e relativa informativa alle Associazioni Disabili	Prestazioni per Pz disabili gravi	Prestazioni per Pz disabili gravi in Distretti ASL AL diversi dal Distretto Casale nel corso del secondo semestre 2017 (isorisorse rispetto al 2016)	30%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili \_\_\_\_\_

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan \_\_\_\_\_

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe \_\_\_\_\_

Responsabile Dipartimento Chirurgico dr. Paolo Tava \_\_\_\_\_

Responsabile Struttura dr. Gianluca Ferrari \_\_\_\_\_

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA ONCOLOGIA CASALE M.TO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	a) Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016 b) Fatturato ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	a) Ricoveri +10% b) Ambulatoriale +5%	30%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI (produzione+dist.dir) - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci (produzione+dist.dir.) - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (produzione+dist.dir.): 4.081.114 dispositivi medici: 130.677 altri beni sanitari: 2.275	40%
B02	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 3% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	ATTUAZIONE PROGETTO SPERIMENTALE "SLOW MEDICINE-RETE ONCOLOGICA PIEMONTE E VALLE D'AOSTA. APPROPRIATEZZA IN ONCOLOGIA"	Prescrizione markers tumorali	Nel corso dell'anno 2017 riduzione almeno del 10% delle richieste dei markers tumorali.	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA ONCOLOGIA NOVI LIGURE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	a) Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016 b) Fatturato ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	a) Ricoveri +10% b) Ambulatoriale +5%	30%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI (produzione+dist.dir.) - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci (produzione+dist.dir.) - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (produzione+dist.dir.): 3.034.995 dispositivi medici: 91.806 altri beni sanitari: 765	40%
B02	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 3% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	ATTUAZIONE PROGETTO SPERIMENTALE "SLOW MEDICINE-RETE ONCOLOGICA PIEMONTE E VALLE D'AOSTA. APPROPRIATEZZA IN ONCOLOGIA"	Prescrizione markers tumorali	Nel corso dell'anno 2017 riduzione almeno del 10% delle richieste dei markers tumorali.	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA OTORINOLARINGOIATRIA CASALE MONFERRATO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 10%	30%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - audiometria	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Audiometria: 30 gg	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	Sede di Acqui >= 90,91% Sede di Tortona >= 93,56%	10%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 12.232 dispositivi medici (compresa S.O.): 151.577	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA ORTOPEDIA ACQUI TERME**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 10%	30%
A02	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A03	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore su pz >65a	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A05	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 90,91 %	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 27.301 dispositivi medici (compresa S.O.): 333.673	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA ORTOPEDIA CASALE M.TO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 25%	30%
A02	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A03	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore su pz >65a	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A04	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriatezza	<= 9,7% (riduzione 10% rispetto a 2016)	5%
A05	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A06	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 91,98%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 41.524 dispositivi medici (compresa S.O.): 441.661	15%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA ORTOPEDIA NOVI L.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 10%	30%
A02	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A03	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore su pz >65a	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIAE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A05	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 98,85%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 24.600 dispositivi medici (compresa S.O.): 257.594	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA ORTOPEDIA TORTONA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A03	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore su pz >65a	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A04	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriata	<= 10,4% (miglioramento: riduzione del 10% rispetto al 2016)	5%
A05	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A06	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	> =93,56 %	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 38.071 dispositivi medici (compresa S.O.): 661.979	15%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA OSTETRICIA-GINECOLOGIA CASALE M.TO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 10%	30%
A02	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	15%
A03	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza Ob. 6.3 Appropriata nell'assistenza al parto dei Punti Nascita RISPETTO STANDARD REGIONALE PER PARTI CESAREI PRIMARI	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	15%
A04	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: - prima visita - ecografia ostetrico-ginecologica	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Ecografia ostetrico-ginecologica: 11 gg	15%
A05	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 60%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 62.168 dispositivi medici (compresa S.O.): 139.911 altri beni sanitari (compresa S.O.): 2.789	10%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili \_\_\_\_\_

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan \_\_\_\_\_

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe \_\_\_\_\_

Responsabile Dipartimento Materno-Infantile dr. Vincenzo Castella \_\_\_\_\_

Responsabile Struttura dr. Federico Tuo \_\_\_\_\_

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA OSTETRICA-GINECOLOGIA NOVI L.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	15%
A04	OBIETTIVO DG2017: Qualità dell'assistenza Ob. 6.3 Appropriatelyzza nell'assistenza al parto dei Punti Nascita RISPETTO STANDARD REGIONALE PER PARTI CESAREI PRIMARI	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	15%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: - prima visita - ecografia ostetrico-ginecologica	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Ecografia ostetrico-ginecologica: 11 gg	15%
A05	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	5%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 91,46%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 52.798 dispositivi medici (compresa S.O.): 162.103 altri beni sanitari (compresa S.O.): 4.367	10%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale

dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario

dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo

dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento Materno-Infantile

dr. Vincenzo Castella

Responsabile Struttura

dr. Federico Tuo

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEMA OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA PEDIATRIA NOVI L.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	15%
A03	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriatezza	<= 18,8 % (miglioramento: riduzione del 10% rispetto al 2016)	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 13.193 dispositivi medici: 24.332 altri beni sanitari: 2.022	20%
B02	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 3% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	15%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	_____
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	_____
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	_____
Responsabile Dipartimento Materno-Infantile	dr. Vincenzo Castella	_____

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA PERSONALE E SVILUPPO RISORSE UMANE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	20%
A02	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%
B02	RIDISEGNO DELLE STRUTTURE – IN LINEA CON IL NUOVO ATTO AZIENDALE - CON INDIVIDUAZIONE DI MASSIMO DUE SEDI DI SERVIZIO	Allocazione del personale nelle sedi	Attuazione al 31.12.	15%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	PREDISPOSIZIONE INFORMATIZZAZIONE ATTESTAZIONE PRESENZE/ASSENZE PER DIRIGENTI E PERSONALE COMPARTO (RICHIESTA FERIE E ALTRE MOTIVAZIONI DI ASSENZA CON VALIDAZIONE DEL SUPERIORE GERARCHICO) SEI STRUTTURE COMPLESSE AMMINISTRATIVE E UNA SSA	Attivazione sistema rilevazione	Attivazione sistema entro il 30/10	15%
C02	REVISIONE DOTAZIONE ORGANICA SU PROCEDURA WHR	Adeguamento su nuovo piano dei centri di costo	Predisposizione dotazione organica entro il 31/12	10%
C03	ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI ATTUATIVI DELL'ATTO AZIENDALE di cui all'obiettivo 1 della DGR 30-3307 del 16 maggio 2016	Predisposizione atti	Proposte atti	10%

<b>TOT</b>	<b>100%</b>
------------	-------------

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA PNEUMOLOGIA CASALE MONFERRATO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	a) Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016 b) Fatturato ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	a) Ricoveri +15% b) Ambulatoriale +5%	30%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita - spirometria	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg Spirometria: 40 gg	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici altri beni sanitari	farmaci: 8.796 dispositivi medici: 47.765 altri beni sanitari: 648	20%
B02	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 3% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	RIORGANIZZAZIONE INTERNA ATTIVITA' DIETOLOGIA AZIENDALE - COORDINAMENTO AZIENDALE CON PREVISIONE DI LINEE COMPORTAMENTALI OMOGENEE PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI PRESCRIZIONE DI NED PROVENIENTI DAI PP.OO. ASL AL PER INOLTRARLE AL CENTRO PRESCRITTORE ASO AL (in condivisione con SS.CC. Distretti e D.M.P.O.)	Stesura ed attuazione protocollo aziendale	Stesura protocollo aziendale entro settembre 2017 ed attuazione sperimentale per mesi 6	10%
C02	PDTA: collaborazione nella stesura dei PDTA individuati (BPCO - Asma Bronchiale)	a) revisione della documentazione sanitaria a validazione della coorte dei pz b) supporto alla definizione e sviluppo del sistema di monitoraggio delle performance di percorso	a) 100% delle schede richiesta da verificare b) partecipazione del Referente individuato a tutti gli incontri programmati	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

Responsabile Dipartimento Medico dr. Gianfranco Ghiazza  
 Responsabile Struttura dr. Ezio Piccolini

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 STRUTTURA COMPLESSA PROGRAMMAZIONE - CONTROLLO - SISTEMA INFORMATIVO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	20%
A02	Incontri periodici congiuntamente presso i Presidi Ospedalieri per analisi e confronto sui dati di attività ed efficienza	Incontri per PO	Incontri bimestrali (escluso mese di agosto) a partire da luglio con verbalizzazione	25%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RIDISEGNO DELLE STRUTTURE – IN LINEA CON IL NUOVO ATTO AZIENDALE - CON INDIVIDUAZIONE DI MASSIMO DUE SEDI DI SERVIZIO	Allocazione del personale nelle sedi	Attuazione al 31.12.	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Corretta imputazione file F (mobilità passiva): verifica passiva file F Monitoraggio sull'addebito in mobilità passiva ed azioni correttive	a) report b) segnalazioni anomalie riscontrate	a) trimestrale b) 100%	25%
C02	Tempi attesa specialistica ambulatoriale: collaborazione nelle azioni del Piano strategico	a) Produzione report periodici nel format concordato b) report con evidenza della distinzione tra TA totale e TA "primo accesso"	a) report mensili a) report mensili dal secondo semestre 2017	25%

<b>TOT</b>	<b>100%</b>
------------	-------------

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 STRUTTURA COMPLESSA RADIOLOGIA CASALE M.TO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO AMBULATORIALE PER ESTERNI + PRESTAZIONI PER ACCESSI DEA/PS NON SEGUITI DA RICOVERO	Fatturato 2° semestre 2017 / Fatturato 2° semestre 2016	più 5%	30%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: mammografia - ecografie - RMN - TAC - ecocolordoppler	Tempo di attesa	Mammografia: 40 gg Ecografie: 30 / 40 gg RMN: 30 gg TAC: 30 gg Ecocolordoppler: 30 / 40 gg	30%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 180.387 dispositivi medici: 274.798 altri beni sanitari: 657	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	AGGIORNAMENTO PIANO APPROPRIATEZZA PER TC E RM Prestazioni richieste per degenti e dai DEA / PS Definizione linee guida condivise per le prescrizioni da DEA / PS	a) nr TC / RM richieste per degenti b) nr TC / RM richieste da DEA / PS	a) riduzione del 5% nel 2° semestre 2017 rispetto al 1° semestre 2017 b) riduzione del 5% nel 2° semestre 2017 rispetto al 1° semestre 2017	20%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Dipartimento dei Servizi	dr.ssa Luisa Camogliano	
Responsabile Struttura	dr. Eugenio Carlon	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA RADIOLOGIA NOVI L.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO AMBULATORIALE PER ESTERNI + PRESTAZIONI PER ACCESSI DEA/PS NON SEGUITI DA RICOVERO	Fatturato 2° semestre 2017 / Fatturato 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: mammografia - ecografie - RMN - TAC - ecocolordoppler	Tempo di attesa	Mammografia: 40 gg Ecografie: 30 / 40 gg RMN: 30 gg TAC: 30 gg Ecocolordoppler: 30 / 40 gg	30%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 187.818 dispositivi medici: 65.713 altri beni sanitari: 729	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	AGGIORNAMENTO PIANO APPROPRIATEZZA PER TC E RM Prestazioni richieste per degenti e dai DEA / PS Definizione linee guida condivise per le prescrizioni da DEA / PS	a) nr TC / RM richieste per degenti b) nr TC / RM richieste da DEA / PS	a) riduzione del 5% nel 2° semestre 2017 rispetto al 1° semestre 2017 b) riduzione del 5% nel 2° semestre 2017 rispetto al 1° semestre 2017	20%

<b>TOT</b>	<b>100%</b>
------------	-------------

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE CASALE M.TO**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	a) Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016 b) Fatturato ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	a) Ricoveri +10% b) Ambulatoriale +5%	30%
A02	ATTIVAZIONE AMBULATORIO PER PRIME VISITE PRESSO STRUTTURA PATRIA AD ALESSANDRIA	Apertura ambulatorio	Entro il 30.9.2017	10%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	Mantenimento % anno 2016 (108,95%)	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 18.089 dispositivi medici: 21.248 altri beni sanitari: 1.209	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	PIANO PER LA GESTIONE APPROPRIATA DEL PERCORSO OSPEDALE-TERRITORIO (PERCORSI RIABILITATIVI - RRF): richiesta da parte del MMG ad un fisiatra dell'ASL AL di un PPRI (Proposta Percorso Riabilitativo Individuale) per ogni proposta di ricovero in una struttura riabilitativa privata convenzionata accreditata extra regionale	Ricoveri RRF extraregione	Riduzione di 50 ricoveri RRF extraregione rispetto a anno precedente	5%

<b>TOT</b>	<b>100%</b>
------------	-------------

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento Riabilitazione dr. Giancarlo Rovere

Responsabile Struttura dr.ssa Livia Colla

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE TORTONA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	a) Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016 b) Fatturato ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	a) Ricoveri +15% b) Ambulatoriale +5%	30%
A02	ATTIVAZIONE AMBULATORIO PER PRIME VISITE PRESSO STRUTTURA PATRIA AD ALESSANDRIA	Apertura ambulatorio	Entro il 30.9.2017	10%
A03	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	Mantenimento % anno 2016 (112,44%)	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 20.323 dispositivi medici: 33.681 altri beni sanitari: 1.366	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	PIANO PER LA GESTIONE APPROPRIATA DEL PERCORSO OSPEDALE-TERRITORIO (PERCORSI RIABILITATIVI - RRF): richiesta da parte del MMG ad un fisiatra dell'ASL AL di un PPRI (Proposta Percorso Riabilitativo Individuale) per ogni proposta di ricovero in una struttura riabilitativa privata convenzionata accreditata extra regionale	Ricoveri RRF extraregione	Riduzione di 50 ricoveri RRF extraregione rispetto a anno precedente	5%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento della Riabilitazione dr. Giancarlo Rovere

Responsabile Struttura dr. Giancarlo Rovere

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 STRUTTURA COMPLESSA SALUTE MENTALE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari	Consumo beni sanitari	74.494	10%
B02	Rispetto tetti budget di spesa annui	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Cure Primarie	Elaborazioni condivise per la promozione del percorso di domiciliarità di pz psichiatrici gravi	a) Stesura del percorso di domiciliarità b) Incremento 5% accessi seguiti a domicilio	15%
C02	Appropriato inserimento residenziale (in condivisione con Distretti)	Rivalutazione pz ultra65enni in carico dsm inseriti in strutture residenziali	100% dei pz inseriti in strutture residenziali	15%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Struttura	dr. Giorgio D'Allio	

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEMA OBIETTIVI DI BUDGET 2017**

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

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%
B02	RIDISEGNO DELLE STRUTTURE – IN LINEA CON IL NUOVO ATTO AZIENDALE - CON INDIVIDUAZIONE DI MASSIMO DUE SEDI DI SERVIZIO	Allocazione del personale nelle sedi	Attuazione al 31.12.	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Formazione e supporto alle Strutture aziendali per una piena autonomia nella protocollazione della documentazione in uscita: -Formazione -Autonomia delle Strutture a fine anno	a) n. momenti formativi b)progressivo azzeramento delle Strutture formate e rese autonome con inserimento nella procedura documentale dei nuovi "protocollisti in uscita"	a) n. 1 momento formativo per tutte le Strutture interessate ( formazione al 100%) b) 100% delle Strutture" attrezzate informaticamente"	25%
C02	Richiesta documentazione, dati, informazioni varie da Enti diversi: monitoraggio presa in carico e verifica della risposta da parte delle Strutture competenti entro i termini previsti	a) definizione procedura b) n. solleciti alle Strutture interessate sulle scadenze non rispettate/ n. scadenze non rispettate	a) entro settembre 2017 b) da ottobre 2017: 100%	20%
C03	Digitalizzazione degli atti deliberativi attraverso apposita procedura	a) definizione procedura b) momenti formativi	redazione deliberazioni in formato digitale al 100% entro il 31.12.2017	25%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

Direttore Generale

dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario

dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo  
Pagina 90 di 107 Deliberazione n. 2017/583

dr. Valter Alpe

Responsabile Struttura

dr.ssa Angela Fumarola

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2016  
STRUTTURA SSD SENOLOGIA**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI (nell'ambito della Chirurgia Tortona) E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	più 5%	20%
A02	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	20%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 329 dispositivi medici (compresa S.O.): 30.195	20%
B02	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	ESECUZIONE VISITE GIC TUMORI MAMMELLA, RICHIESTE DAI 5 CAS AZIENDALI, NEL RISPETTO DEI TEMPI PREVISTI NELL'ANNO 2017	nr. Visite GIC effettuate entro 24 giorni dalla richiesta dei CAS o dalla data della biopsia (se precedente la visita CAS) / Nr. Richieste pervenute	visite GIC entro 24 giorni > 90 % delle richieste	15%
C02	AGGIORNAMENTO PDTA TUMORI MAMMELLA CONDIVISO CON TUTTI I COMPONENTI DEL GIC AZIENDALE	a) Definizione nuovo PDTA sottoscritto da tutti i componenti dei GIC aziendali b) Utilizzo del PDTA	a) Entro il 31/10.2017 b) Successivamente all'adozione con deliberazione aziendale	15%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 STRUTTURA COMPLESSA SER.D.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO AMBULATORIALE PER ESTERNI	Fatturato ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	più 5%	20%
A02	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari	Consumo beni sanitari	64.439	20%
B02	Rispetto tetti budget di spesa annui	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Interventi a carattere locale su gioco d'azzardo patologico (GAP)	vedi scheda allegata	vedi scheda allegata	15%
C02	Attività di prossimità, riduzione del danno/limitazione dei rischi e di prevenzione delle patologie correlate	vedi scheda allegata	vedi scheda allegata	15%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

**OBIETTIVI DG 2017:** Gli obiettivi per il corrente anno potranno essere oggetto di integrazione con gli obiettivi assegnati dalla Regione ai Direttori Generali anno 2017 per le parti di rispettiva competenza

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

**DATA**

Direttore Generale	dr. Gilberto Gentili	
Direttore Sanitario	dr.ssa Elide Azzan	
Direttore Amministrativo	dr. Valter Alpe	
Responsabile Struttura	dr. Luigi Bartoletti	

ASL AL
Distretto: Alessandria - Valenza; Tortona - Novi Ligure; Ovada-Acqui Terme; Casale Monferrato
Sottolivello Assistenziale: Dipartimento Patologia delle Dipendenze
Responsabile: Dr. Luigi Bartoletti
Corresponsabile: D.ssa Daniela Mussi, Dott.ssa Maria Luisa Cormaio
Denominazione del progetto di miglioramento: Interventi a carattere locale su gioco d'azzardo patologico (GAP)
Descrizione: il gruppo di lavoro nel corso del 2017 ha attivato varie collaborazioni tra Enti pubblici e privato accreditato con l'obiettivo di implementare le attività di prevenzione, cura e riabilitazione delle dipendenza da GAP. Ha inoltre facilitato l'accesso delle persone portatrici di dipendenza da gioco e delle loro famiglie verso le organizzazioni di accoglienza, ascolto, supporto e cura. Epidemiologia: Il numero di pazienti affetti da gioco d'azzardo patologico seguiti dai Ser.D. del Dipartimento di Patologia delle Dipendenze nel corso del 2016 è stato di 110. E' comunque da rilevare che pur essendo in crescita il dato numerico riguardante le persone che si rivolgono ai nostri servizi questo è ancora lontano dal rappresentare il numero reale delle persone portatrici del problema. Obiettivi: sensibilizzare il territorio e consolidare la rete inviante; costituire un modello di lavoro integrato tra i servizi coinvolti; Prevenire il fenomeno nella popolazione giovanile attraverso interventi diretti all'interno degli Istituti Scolastici; contenere le forme di deriva del gioco d'azzardo.
Crono programma anno 2017: <i>Sensibilizzare il territorio e consolidare la rete inviante:</i> Aumentare l'informazione e la sensibilità della popolazione riguardo ai rischi legati al gioco d'azzardo e informare la popolazione sull'esistenza della SS Gioco Patologico ( dal 3° mese e per tutta la durata del progetto); Aumentare l'informazione e la sensibilità della rete costituita dalle diverse agenzie contattate riguardo ai rischi legati al gioco d'azzardo (dal 3° mese per tutta la durata del progetto) <i>Costituire un modello di lavoro integrato tra i servizi coinvolti:</i> incrementare la collaborazione tra: la SS Gioco Patologico, gli Enti Locali, servizi socio assistenziali, forze dell'ordine, i MMG, le associazioni del terzo settore (privato accreditato, giocatori anonimi) <i>Prevenire il fenomeno nella popolazione giovanile attraverso interventi diretti all'interno degli Istituti Scolastici:</i> predisporre interventi specifici di prevenzione primaria negli istituti scolastici (1°- 3° mese) effettuare interventi nelle classi ( 4° mese e tutta la durata del progetto) <i>Contenere le forme di deriva del gioco d'azzardo:</i> Accogliere e prendere in carico i giocatori patologici con interventi medici, sociali, educativi e psicoterapeutici (individuali, di coppia e familiari) (per tutta la durata del progetto); Accogliere e prendere in carico le famiglie dei giocatori tramite l'utilizzo di strumenti come la terapia di coppia e la terapia familiare (dal 7° mese per tutta la durata del progetto) <b>Indicatori di risultato:</b> <i>Sensibilizzare il territorio e consolidare la rete inviante:</i> numero di richieste di informazioni telefoniche presso i Ser.D e tramite sito web ASLAL (almeno 50 richieste telefoniche); numero di partecipanti a eventi pubblici divulgativi in ogni sede Distrettuale (almeno 100 partecipanti complessivi) <i>Costituire un modello di lavoro integrato tra i servizi coinvolti:</i> costituzione di un gruppo di lavoro integrato sul Gioco d'azzardo Patologico (almeno 4 in contri del gruppo di lavoro) numero di invii alla SOS Gioco Patologico dagli enti della rete (almeno 20 nuovi utenti inviati dalla rete) <i>Prevenire il fenomeno nella popolazione giovanile attraverso interventi diretti all'interno degli Istituti Scolastici:</i> numero di interventi effettuati (almeno 20 interventi nei gruppi classe) <i>Contenere le forme di deriva del gioco d'azzardo:</i> numero di casi in accoglienza (almeno nuovi 30 utenti in accoglienza); numero di casi in trattamento (almeno il 50% dei casi in accoglienza passa al trattamento); numero di familiari in trattamento (almeno il 30% dei familiari degli utenti in trattamento)

ASL AL
Distretto: Alessandria – Valenza – Casale Monferrato
Sottolivello Assistenziale: Dipartimento Patologia delle Dipendenze
Responsabile: Dr. Luigi Bartoletti
Corresponsabile: D.ssa Donata Prosa - D.ssa Dilva Ferraris - Educatrice Ombretta Turello
Denominazione del progetto di miglioramento: attività di prossimità, riduzione del danno/limitazione dei rischi e di prevenzione delle patologie correlate.
<p>Descrizione: I fenomeni migratori associati alle condizioni di svantaggio sociale che colpiscono alcune fasce di popolazione rendono necessari interventi di riduzione del danno nei consumatori di sostanze d'abuso. Tali azioni sono efficaci per la popolazione target e per l'ambiente che li circonda. In particolare nei luoghi urbani dove l'emarginazione è più evidente con utilizzo di sostanze d'abuso anche per via iniettiva.</p> <p>Le attività in questo ambito si incentrano su azioni di ascolto, informazione, sostegno e orientamento verso i servizi di cura con interventi di profilassi delle malattie infettive e di altre patologie correlate all'uso di sostanze operanti sia con speciali servizi in strada che con diverse azioni in contesti ambulatoriali. Tali interventi nel corso dell'anno 2016 hanno avuto un ridimensionamento ma con il mantenimento di parte delle attività di Bassa Soglia prevalentemente localizzate nell'ambulatorio Drop In e presso l'ambulatorio delle terapie sostitutive della SC Ser.D sede di Alessandria. Nel corso del 2017 sembra importante riattivare interventi di RDD, anche alla luce dell'inserimento degli stessi nei LEA per i servizi delle Dipendenze Patologiche. Infatti per intercettare la fascia di popolazione dipendente da sostanze legali e illegali costituita da consumatori giovani e giovanissimi poco informati, non necessariamente problematici, per lo più policonsumatori, non in contatto con i servizi, e tuttavia esposti ai rischi connessi ad un consumo non controllato. Le attività su questa fascia di popolazione affetta da fenomeni di abuso o dipendenza da sostanze debbono pertanto raggiungere lo scopo di agganciare i giovani consumatori e attivare interventi di limitazione dei rischi.</p>
<p>Crono programma:</p> <p>Nel corso dell'anno 2017 si intendono implementare le seguenti attività:</p> <p><b>Alessandria:</b> riattivazione, nel corso del primo semestre, delle attività di drop in (5 aperture settimanali) e di outreach sul territorio (2 uscite settimanali); potenziamento della collaborazione nell'ambito della rete interistituzionale dell'Osservatorio Sociale sulle Povertà; potenziamento delle attività di domiciliarità rivolte a pazienti con grave compromissione psico-fisica e in condizione di marginalità</p> <p><b>Casale:</b> potenziamento delle attività di domiciliarità, rivolte a pazienti con grave compromissione psico-fisica e in condizione di marginalità; avvio di attività di outreach (1 uscita settimanale)</p> <p><b>Valenza:</b> implementazione di attività di informazione e di distribuzione di materiale sterile e di profilassi di malattie infettive</p> <p><b>Alessandria/Casale/Valenza :</b> riattivazione del progetto "Traballo" (almeno 8 interventi/anno nei luoghi del divertimento giovanile, finalizzati alla limitazione dei rischi da uso di sostanze ed alcoolici e all'aggancio precoce di consumatori problematici.</p> <p><b>INDICATORI DI VALUTAZIONE</b></p> <p>Alessandria: 5 aperture settimanali servizio di bassa soglia (<i>drop in</i>), 30 contatti giornalieri  2 uscite settimanali sul territorio (<i>attività di outreach</i>), 15 contatti giornalieri  30% incremento attività di domiciliarità (17 pazienti nel 2015, 22 pazienti nel 2016)  3 nuovi progetti nell'ambito della rete interistituzionale dell'Osservatorio Sociale sulle Povertà</p> <p>Casale : 30% incremento attività di domiciliarità (6 pazienti nel 2015, 8 pazienti nel 2016)  1 uscita settimanale (<i>attività di outreach</i>), 10 contatti giornalieri</p> <p>Valenza: distribuzione giornaliera materiale sterile</p> <p>Progetto Traballo: minimo 8 interventi anno (50 contatti/intervento)</p>

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA SIAN**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale (PRISA 2017) ed effettuazione delle attività di vigilanza e controllo previste nel documento di programmazione	Redazione del Piano Aziendale integrato (PAISA) e effettuazione delle attività declinate di competenza SIAN	Redazione PAISA ed effettuazione di almeno il 90% delle attività di competenza	30%
A03	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	10%
A04	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori e DPI)	Consumo beni sanitari	90.000	10%
B02	Rispetto tetti budget di spesa annui	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%
B03	Incremento nell'anno 2017 dei livelli di attività (visite ambulatoriali, erogazione certificazioni di idoneità, etc.) degli ambulatori di Medicina dello Sport raggiunti nel 2016	Report dei Sistemi Informativi e del Controllo di Gestione aziendali	Incremento 10% nr prestazioni di MdS 2° sem 2017 rispetto al 2° sem 2016	25%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Elaborazione progetto organizzativo integrato con Distretti e Di.p.sa. per l'istituzione di un ambulatorio di "Counselling Nutrizionale" presso la sede di Alessandria: Predisposizione del progetto, invio alla DG, alla Direzione DP e alla Direzione regionale e avvio attività dell'ambulatorio dedicato ad Alessandria entro l'1/10/2017	a) attivazione ambulatorio a) giorni di apertura settimanale	a) entro 1.10.2017 b) apertura quindicinale	25%

<b>TOT</b>	<b>100%</b>
------------	-------------

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento di Prevenzione dr. Enrico Guerri

Responsabile Struttura dr. Corrado Rendo

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA SISP**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVO DG2017: Area Nuovi LEA Ob. 5.2 Attuazione DPCM 12.1.2017 Definizione e aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza - PNPV 2017-2019	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	30%
A03	Registrazione su S.I. Gemini delle notifiche Malattie Infettive soggette a sorveglianza speciali/avvio sorveglianze speciali	Predisposizione relazioni su sorveglianze	100% registrazione notifiche 100% relazioni	10%
A02	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%
A04	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori e DPI)	Consumo beni sanitari	90.000	10%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Realizzazione numero interventi di vigilanza ad iniziativa del Servizio in ambienti di vita (strutture educative, sportive, recettive, sanitarie, centri di estetica, carceri etc.) non inferiore alla programmazione 2016	N° interventi di vigilanza ad iniziativa del Servizio in ambienti di vita effettuati nel 2017/ N° interventi programmati	100%	10%
C02	Attività previste dal Piano Locale della Prevenzione di interesse del Servizio: Programma 1,2,3,4,7,8,10	Indicatori regionali	100%	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale

dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario

dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo

dr. Valter Alpe

Responsabile Struttura

dr. Enrico Guerci

Responsabile Struttura

dr.ssa Maria Antonietta Brezzi

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA SPreSAL**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	Piano regionale di prevenzione in edilizia. Attuazione di interventi di vigilanza e controllo nell'ambito delle attività edili	Numero di cantieri vigilati / numero cantieri previsti in base alla programmazione regionale	100%	20%
A02	Piano regionale di prevenzione in agricoltura. Attuazione di interventi di vigilanza e controllo nell'ambito delle aziende agricole.	Numero di aziende agricole vigilate / Numero aziende agricole previste in base alla programmazione regionale	90%	20%
A03	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	10%
A04	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori e DPI)	Consumo beni sanitari	90.000	10%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Azioni legate al PLP 2016: Programma 6 Lavoro e Salute	1) Redazione della parte del piano di competenza 2) Attività effettuate / Totale attività previste nel Piano (parte di competenza)	1) Parte del piano di competenza 2) 90% delle attività previste	10%
C02	Riduzione dei rischi di esposizione ad amianto durante le attività di bonifica relative al Sito di Interesse Nazionale (SIN) di Casale Monferrato. Valutazione dei piani di lavoro, delle notifiche, delle verifiche preventive per motivi urgenti e controllo delle procedure di lavoro	Numero vigilanze / Numero totale piani di lavoro	15% dei piani presentati	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento di Prevenzione dr. Enrico Guerchi

Responsabile Struttura dr.ssa Marina Ruvolo

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA TECNICO – TECNOLOGIE BIOMEDICHE - ICT**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	15%
A02	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	15%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	15%
B02	RIDISEGNO DELLE STRUTTURE – IN LINEA CON IL NUOVO ATTO AZIENDALE - CON INDIVIDUAZIONE DI MASSIMO DUE SEDI DI SERVIZIO	Allocazione del personale nelle sedi	Attuazione al 31.12.	5%
B03	LIQUIDAZIONE DELLE FATTURE E TRASMISSIONE DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE ALLA S.C. CONTABILITÀ PER IL SUCCESSIVO PAGAMENTO ENTRO 20 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA FATTURA	Sommatoria (tempo intercorrente tra liquidazione ft e ricezione ft) / n° ft ricevute	20	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	CASE DELLA SALUTE – LAVORI STRUTTURALI ED INFORMATIZZAZIONE RISPETTO TEMPI PROGRAMMATI	Cronoprogramma dei lavori come da progetti approvati	Rispetto cronoprogramma	20%
C02	CRONOPROGRAMMA LAVORI IN ESSERE RISPETTO CRONOPROGRAMMA DEFINITO Investimenti definiti dalla deliberazione DG n. 961 del 23/12/2016 di approvazione del Bilancio Preventivo Economico Annuale 2017	Cronoprogramma dei lavori come da progetti approvati	Rispetto cronoprogramma	20%

<b>TOT</b>	<b>100%</b>
------------	-------------

**ANNOTAZIONI:**

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA SSD TERAPIA DEL DOLORE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI E AMBULATORIALE PER ESTERNI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri e ambulatoriale per esterni 2° semestre 2016	più 5%	30%
A02	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 38.142 dispositivi medici: 177.819 altri beni sanitari: 1.160	20%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	DEFINIZIONE PROTOCOLLO PER UTILIZZO DEI DISPOSITIVI DI INCANNULAMENTO	Presenza protocollo al 31/12 (si/no)	SI	20%
C02	ATTIVITA' DI COORDINAMENTO NELLA REVISIONE ED APPLICAZIONE DEL PROTOCOLLO "DOLORE LOMBARRE"	a) revisione protocollo b) messa a regime dopo sperimentazione 3 mesi	a) entro 30.9.2017 b) entro 31.12.2017	20%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 STRUTTURA COMPLESSA IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONALE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO AMBULATORIALE PER ESTERNI + PRODUZIONE SACCHE SANGUE	Fatturato 2° semestre 2017 / Fatturato 2° semestre 2016	più 5%	30%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci: 42.573 dispositivi medici: 996.924 altri beni sanitari: 21.927	30%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	PERCORSI DI ACCREDITAMENTO: ACCREDITAMENTO SIMT ADEMPIMENTI LEGATI AI PERCORSI DI ACCREDITAMENTO	Mantenimento accreditamento - superamento audit finale	sì 2017	20%
C02	PBM: PATIENT BLOOD MANAGEMENT Sviluppo attività multidisciplinari cliniche di supporto ai pazienti che necessitano di interventi chirurgici di elezione secondo il modello dei PDTA	Documentazione attestante attività svolta	Relazione sviluppi al 31.12	20%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
TUTELA SALUTE IN CARCERE**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	GARANZIA MANTENIMENTO DEI LIVELLI DI ATTIVITA'	LIVELLI ATTIVITA' ANNO 2017	= ANNO 2016	100%
A02				

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01				

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

---



---



---

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA UROLOGIA NOVI L.**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	INCREMENTO FATTURATO RICOVERI 2° SEMESTRE 2017 RISPETTO AL 2° SEMESTRE ANNO 2016	Fatturato ricoveri 2° semestre 2017 / Fatturato ricoveri 2° semestre 2016	più 15%	30%
A02	OBIETTIVO DG2017: Accessibilità Ob 3.1 Miglioramento dei tempi di attesa nell'ambito dei ricoveri	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	10%
A03	MIGLIORAMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2016 DELLA PERCENTUALE DI DRG MEDICI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% DRG medici a rischio inappropriatazza	<= 16,8 % (miglioramento: riduzione del 10% rispetto al 2016)	5%
A04	PUNTUALE COMPILAZIONE MENSILE SDO: SDO INVIATE E VALORIZZATE ENTRO TERMINI	Nr SDO inviate e valorizzate entro i termini mensili	% >=98% media annua (con recupero totale delle SDO a fine anno)	10%
A05	TEMPI ATTESA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - RISPETTO STANDARD REGIONALI: prima visita	Tempo di attesa	Prima visita: 30 gg	15%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	UTILIZZO FARMACI IN RICOVERO: COERENZA ORDINATO/SCARICATO	% farmaci scaricati sul totale ordinato	>= 80,29%	5%
B02	RISPETTO TETTI CONSUMO FARMACI - DISPOSITIVI MEDICI - ALTRI BENI SANITARI	Tetti consumo farmaci - dispositivi medici - altri beni sanitari	farmaci (compresa S.O.): 138.424 dispositivi medici (compresa S.O.): 896.441	20%
B03	RECUPERO VALORE MOBILITA' PASSIVA REGIONALE	Valore mobilità passiva regionale	Recupero del 5% mobilità passiva regionale rispetto al 2016	5%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEMA OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA SEMPLICE UVOS**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	OBIETTIVI DG2017 Qualità dell'assistenza Ob. 6.4 Screening oncologici	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	Nei termini previsti da DGR 101-5530 del 3.8.2017 Obiettivi DG2017	70%
A02				

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari	Consumo beni sanitari	30.000	15%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	15%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01				
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI: allegato scheda SC DISTRETTO ALESSANDRIA VALENZA**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
STRUTTURA COMPLESSA VETERINARIO - AREA A**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	10%
A02	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori e DPI)	Consumo beni sanitari	90.000	10%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Redazione del programma 9 del PLP 2017 - sicurezza alimentare - effettuazione di tutte le azioni previste per l'area di competenza	Redazione della parte del piano di competenza e effettuazione delle attività previste	Redazione della parte del piano di competenza entro il 30/4 e effettuazione del 100% delle attività previste	20%
C02	Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale Integrato di sicurezza alimentare (PRISA) e effettuazione delle attività di vigilanza, controllo e campionamento previste nel documento di programmazione	Redazione del Piano Locale Integrato (PAISA) e effettuazione delle attività declinate nel PAISA di competenza VET A	Redazione PAISA entro il 30/4 ed effettuazione almeno 90% attività di competenza	20%
C03	1. Valutazione di efficacia del personale addetto al controllo ufficiale: - Supervisione documentata dell'attività di controllo ufficiale - valutazione documentata della correttezza formale e sostanziale delle "Relazioni ai sensi dell'art. 9 Reg. CE 882/04". 2. Riunione di servizio accreditata volta ad esaminare con tutto il personale afferente all'area funzionale, le criticità emerse nell'ambito della verifica	- Documentazione predisposta per le verifiche opportunamente compilata - Documentazione relativa dell'evento formativo.	- Effettuazione della valutazione di efficacia su tutto il personale - Effettuazione dell'evento formativo previsto	10%
C04	Collaborazione scientifica con Istituto Zooprofilattico Sperimentale per esecuzione della ricerca "Definizione di nuovi parametri per una rapida ed efficiente valutazione del rischio umano ed animale per le malattie trasmesse da zanzara in Piemonte"	Relazione finale	Presentazione relazione finale al termine del progetto (novembre 2017) con evidenza dei risultati della ricerca	10%
<b>TOT</b>				100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

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

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL**  
**SCHEDA OBIETTIVI DI BUDGET 2017**  
**STRUTTURA COMPLESSA VETERINARIO - AREA B**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	10%
A02	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori e DPI)	Consumo beni sanitari	90.000	10%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Redazione del programma 9 del PLP 2017 - sicurezza alimentare - effettuazione di tutte le azioni previste per l'area di competenza	Redazione della parte del piano di competenza e effettuazione delle attività previste	Redazione della parte del piano di competenza entro il 30/4 e effettuazione del 100% delle attività previste	20%
C02	Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale Integrato di sicurezza alimentare (PRISA) e effettuazione delle attività di vigilanza, controllo e campionamento previste nel documento di programmazione	Redazione del Piano Locale Integrato (PAISA) e effettuazione delle attività declinate nel PAISA di competenza VET B	Redazione PAISA entro il 30/4 ed effettuazione almeno 90% attività di competenza	20%
C03	1. Valutazione di efficacia del personale addetto al controllo ufficiale: - Supervisione documentata dell'attività di controllo ufficiale - Valutazione documentata della correttezza formale e sostanziale delle "Relazioni ai sensi dell'art. 9 Reg. CE 882/04" 2. Riunione di servizio accreditata volta ad esaminare con tutto il personale afferente all'area funzionale, le criticità emerse nell'ambito della verifica	- Documentazione predisposta per le verifiche opportunamente compilata - Documentazione relativa dell'evento formativo	- Effettuazione della valutazione di efficacia su tutto il personale - Effettuazione dell'evento formativo previsto	10%
C04	Monitoraggio radiometrico residui di cesio - Cs137 nel territorio della Provincia di Alessandria", da svolgersi da parte del PMPPV ASL AL in collaborazione con l'Istituto Zooprofilattico del Piemonte della Liguria e della Valle d'Aosta - Sez.Vercelli.	Prelevamento di 50 gr di muscolo degli animali selvatici recuperati sul territorio ASL AL e conferimento all' IZS e compilazione di apposito verbale	Prelevamento del 10% degli animali conferiti al PMPPV. Valutazione degli esiti analitici e mappatura del territorio.	10%

<b>TOT</b>	<b>100%</b>
------------	-------------

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento di Prevenzione dr. Enrico Guerri

Responsabile Struttura dr. Enrico Guerri

**REGIONE PIEMONTE - A.S.L. AL  
 SCHEDE OBIETTIVI DI BUDGET 2017  
 STRUTTURA COMPLESSA VETERINARIO - AREA C**

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
A01	ADEMPIMENTI DGR 2/3/2015 N.34-1131 PIANO ATTUATIVO DI CERTIFICABILITÀ: a) Predisposizione per ogni azione dell'obiettivo PAC di una descrizione generale delle procedure amministrative con matrice delle responsabilità(30/6/2017) b) Individuazione delle istruzioni della procedura con relativa flowchart ed eventuale modulistica e predisposizione di una istruzione (2017)	a) Predisposizione descrizione generale b) Predisposizione n.1 istruzione previa individuazione delle istruzioni	a) Allegati alle proposte di deliberazione (30/6) b) Istruzione (31/12)	10%
A02	MAPPATURA DEI PROCESSI – PARAGRAFO 1.7 DEL PTPC: effettuazione della mappatura dei processi e individuazione di misure specifiche di prevenzione a) Verifica della mappatura dei processi ed eventuale individuazione di misure specifiche di prevenzione b) Predisposizione misure specifiche di prevenzione	a) Verifica definizione tabelle con pesatura del rischio e proposta delle misure di prevenzione specifiche b) Proposta delle misure di prevenzione specifiche	a) Relazione e pubblicazione della mappatura con eventuale adozione delle misure (30/9) b) Adozione delle misure (30/11)	10%

**OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
B01	Rispetto tetti consumo beni sanitari (obiettivo dipartimentale – al netto dei vaccini raccomandati e obbligatori e DPI)	Consumo beni sanitari	90.000	10%
B02	RISPETTO TETTI DI SPESA DELIBERA 2017/132	Utilizzo del budget sui conti di competenza	Entro i tetti fissati dalla delibera 2017/132	10%

**PROGETTI**

cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO	PESO
C01	Redazione del programma 9 del PLP 2017 - sicurezza alimentare - effettuazione di tutte le azioni previste per l'area di competenza	Redazione della parte del piano di competenza e effettuazione delle attività previste	Redazione della parte del piano di competenza entro il 30/4 e effettuazione del 100% delle attività previste	20%
C02	Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale Integrato di sicurezza alimentare (PRISA) e effettuazione delle attività di vigilanza, controllo e campionamento previste nel documento di programmazione	Redazione del Piano Locale Integrato (PAISA) e effettuazione delle attività declinate nel PAISA di competenza VET C	Redazione PAISA entro il 30/4 ed effettuazione almeno 90% attività di competenza	20%
C03	1. Valutazione di efficacia del personale addetto al controllo ufficiale: - Supervisione documentata dell'attività di controllo ufficiale - valutazione documentata della correttezza formale e sostanziale delle "Relazioni ai sensi dell'art. 9 Reg. CE 882/04". 2. Riunione di servizio accreditata volta ad esaminare con tutto il personale afferente all'area funzionale, le criticità emerse nell'ambito della verifica, con particolare riferimento all'esecuzione dei controlli ufficiali relativi al piano regionale di farmaco sorveglianza	- Documentazione predisposta per le verifiche opportunamente compilata - Documentazione relativa dell'evento formativo.	- Effettuazione della valutazione di efficacia su tutto il personale - Effettuazione dell'evento formativo previsto	10%
C04	Attuazione dei controlli previsti per l'anno 2017 relativamente alla CONDIZIONALITA' negli allevamenti	Check list degli interventi effettuati e inserimento in BDN dei report dell'attività svolta.	Esecuzione del 100% degli interventi programmati e relativo inserimento degli interventi in banca dati.	10%
			<b>TOT</b>	100%

**ANNOTAZIONI:**

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

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

**DATA**

Direttore Generale dr. Gilberto Gentili

Direttore Sanitario dr.ssa Elide Azzan

Direttore Amministrativo dr. Valter Alpe

Responsabile Dipartimento di Prevenzione dr. Enrico Guerri

Responsabile Struttura dr. Giuseppe Gamaleri

**Deliberazione del Direttore Generale**

**n.** \_\_\_\_\_

*Letto, approvato e sottoscritto.*

*Parere favorevole del DIRETTORE AMMINISTRATIVO*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Parere favorevole del DIRETTORE SANITARIO*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*IL DIRETTORE GENERALE*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_