



Deliberazione n. 274

del 30/11/2011

Direzione Generale: Via Casal Bernocchi, 73 - 00125 Roma
C.F. e P.I. 04733491007

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.S. Controllo Gestione

OGGETTO: Indicazione sulle attività di pianificazione per l'anno 2012 – individuazione obiettivi generali.

Dott.ssa Elisa Minichiello
L'estensore

Direttore Generale
f.f. Dr.ssa Anna Rosalba Buttiglieri

Parere del Direttore Amministrativo: Dr.

Favorevole Non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

firma /// data 30/11/2011

Parere del Direttore Sanitario: Dr. Dott.ssa Anna Rosalba Buttiglieri

Favorevole Non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

firma Dr.ssa Anna Rosalba Buttiglieri data 30/11/2011

Atto sottoposto al controllo preventivo del Collegio Sindacale Si No

firma data _____

Il Presidio

Con osservazioni (allegate al presente atto) Senza osservazioni

Il Dirigente addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui si imputa la spesa: 0

Visto del Dirigente addetto al controllo di budget:
Responsabile della U.O. Bilancio e Contabilità Analitica: Dr.

firma data _____

Il Dirigente e/o il Responsabile del Procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attestano che l'atto è legittimo nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Il Responsabile del Procedimento: **Dott.ssa Elisa Minichiello**

data 21/11/2011 firma Dott.ssa Elisa Minichiello

Il Dirigente:

data firma



IL DIRETTORE GENERALE F.F.

- VISTA la propria deliberazione n. 1 del 10/10/2011;
- VISTE le deliberazioni n. 395 del 2007, n. 128 e n. 269 del 2008 relative all'adozione dell'Atto di Autonomia dell'Azienda Unità Sanitaria Locale Roma D, reso esecutivo dalla G.R. dall'1/05/2008 nonché la deliberazione n. 296 del 21/4/2008 con la quale si è preso atto della nota prot. 35679/4J/00 del 1/04/2008, con la quale la Regione Lazio ha reso nota l'avvenuta verifica di conformità per l'Atto di Autonomia Aziendale di questa Azienda;
- PREMESSO che tra gli atti di competenza del Direttore Generale rientrano anche quelli riguardanti la predisposizione degli obiettivi da assegnare al Direttore Sanitario Aziendale ed al Direttore Amministrativo Aziendale;
- VISTO il Piano Sanitario Regionale 2010-2012 vigente;
- VISTO il Piano di rientro della Regione Lazio approvato dalla Giunta Regionale il 12/02/2007; nonché i successivi Decreti del Commissario ad acta (Delibera Presidente Consiglio Ministri 23/04/2010);
- VISTI gli obiettivi definiti dalla Regione Lazio per i Direttori Generali con Decreto del Commissario ad Acta U0104 del 24/12/2010;
- VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 113 del 31/12/2010 che reca i programmi operativi 2011-2012;
- VISTE le disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi richiamate nel D.Lgs. 118/2011, nonché le indicazioni di carattere generale e programmatico fornite con nota del Dipartimento Programmazione Economica e Sociale della Regione Lazio prot. n. 185924/07/10 del 21/10/2011;
- RICHIAMATI gli obiettivi generali e sostanziali dell'Azienda che di seguito si riportano:
- I. Obiettivi fissati dalla Regione per il Direttore Generale con Decreto del Commissario ad Acta U0104 del 24/12/2010;
 - II. Obiettivi fissati dalla Regione nel Piano di rientro e successive disposizioni attuative e integrati altresì dai Decreti del Commissario ad acta
 - III. Obiettivi fissati dal Piano Sanitario Regionale 2010 -2012;
 - IV. Obiettivi che discenderanno dall'applicazione dei Programmi Operativi 2011-2012 emanati con Decreto del Commissario ad Acta n. 113 del 31/12/2010 e dall'approvazione di modifiche al vigente Atto Aziendale
 - * V. Obiettivi di gestione aziendale;



Azienda USL RM D

Deliberazione n° 274
del 30/11/2011

Pagina 2 di 3

VERIFICATO

che il presente provvedimento non è sottoposto al controllo regionale ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della LR 18/94 e successive modificazioni e degli artt. 21 e 22 della LR 45/96.

DELIBERA

- di approvare l'allegato Documento, costituente parte integrante del presente atto, in cui sono definiti, per l'anno 2012, i seguenti obiettivi generali aziendali:
 - I. Obiettivi fissati dalla Regione per il Direttore Generale con Decreto del Commissario ad Acta U0104 del 24/12/2010;
 - II. Obiettivi fissati dalla Regione nel Piano di rientro e successive disposizioni attuative e integrati altresì dai Decreti del Commissario ad acta
 - III. Obiettivi fissati dal Piano Sanitario Regionale 2010 -2012;
 - IV. Obiettivi che discenderanno dall'applicazione dei Programmi Operativi 2011-2012 emanati con Decreto del Commissario ad Acta n. 113 del 31/12/2010 e dall'approvazione di modifiche al vigente Atto Aziendale
 - V. Obiettivi di gestione aziendale
- di assegnare, per le funzioni proprie di indirizzo e controllo, i suddetti obiettivi al Direttore Sanitario Aziendale ed al Direttore Amministrativo Aziendale affinché si possa procedere in modo oggettivo ad una valutazione del loro operato anche ai fini del trattamento economico;
- di definire, come limite per le risorse da impegnare per le attività aziendali a gestione diretta e per l'acquisizione di prestazioni per i propri cittadini il Bilancio Economico di Previsione 2012, tenuto conto di tutti i vincoli economici previsti nel Piano di Rientro della Regione Lazio, nei decreti commissariali, nella nota del Dipartimento Programmazione Economica e Sociale della Regione Lazio prot. n. 185924/07/10 del 21/10/2011 e di tutte le disposizioni successive;
- di dare mandato ai Direttori Negoziatori (come definito nel Documento Programmatico per l'anno 2012) di:
 - portare a conoscenza degli obiettivi generali come ivi definiti i Dirigenti delle UU.OO.CC. – UU.OO.SS.;
 - negoziare con la Direzione Strategica gli obiettivi specifici di Macrostruttura, inclusa la definizione di idonee misure per la loro verifica;
 - concordare con le Unità titolari di budget gli obiettivi specifici e le correlate misure, in modo coerente rispetto agli obiettivi generali e di Macrostruttura;
- di definire la tempistica del processo di budgeting secondo la seguente articolazione:
 - a. negoziazione tra Direzione aziendale e Negoziatori a far data dal 16 gennaio 2012;
 - b. definizione degli obiettivi specifici individuati tra i Negoziatori e i Direttori di UOC o altre strutture titolari di budget e trasmissione degli stessi alla UOS Controllo di Gestione



entro 10 giorni dalla data in cui è avvenuta la rispettiva negoziazione, con l'individuazione di obiettivi specifici riportati nelle apposite schede per UOC e per UOS;

c. verifica di coerenza degli obiettivi specifici individuati al punto precedente da parte della UOS Controllo di Gestione e conseguente deliberazione della Direzione generale con l'approvazione del budget "obiettivi specifici" (entro 28 febbraio 2012);

- di nominare il Comitato di Budget per la verifica dei Piani di offerta assistenziale e la conduzione dei processi di negoziazione, così composto:

- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Sanitario
- loro delegati

U.O.S. Controllo di Gestione con funzioni di segreteria.

La Direzione Strategica chiamerà a partecipare agli incontri di negoziazione le professionalità interne all'Azienda che si renderanno necessarie ai fini della negoziazione.

Di dare mandato alla U.O.C. Affari Generali, Studi e Documentazione di trasmettere copia della presente delibera a tutti i Responsabili dei Dipartimenti, dei Presidi Ospedalieri, dei Distretti e delle Aree Funzionali affinché ne diano ampia diffusione interna.

Il presente atto sarà affisso all'Albo della sede legale dell'Azienda per 15 giorni consecutivi, ai sensi della legge regionale 31/10/1996 n° 45.

**IL DIRETTORE GENERALE F.F
Dott.ssa Anna Rosalba Buttiglieri**

Allegato 1

1 - OBIETTIVI DEL DIRETTORE GENERALE – Decreto del Commissario ad Acta 00104 del 24/12/2010

Riordino della Rete Ospedaliera e della Rete Laboratoristica

- 1) Adozione delle azioni di riordino previste dagli specifici provvedimenti commissariali, nel rispetto della tempistica e delle modalità di attuazione individuate. (Adempimenti di cui ai Decreti Commissariali relativi al riordino della rete ospedaliera e laboratoristica)
- 2) Aggiornamento delle risultanze dei sistemi informativi dedicati alla raccolta delle informazioni su posti letto-autorizzazioni-accreditamenti- capacità produttiva

Rapporti contrattuali e negoziali con i soggetti erogatori di prestazioni per conto del SSR

- 3) Sottoscrizione dei contratti di erogazione delle prestazioni con i soggetti privati accreditati per l'anno 2012 .
- 4) Sottoscrizione dei contratti di erogazione delle prestazioni con i soggetti pubblici per l'anno 2012 (A.O. - A.O.U.- IRCCS) – Applicabile alla sola struttura di diritto privato IRCCS San Raffaele Pisana.

Controlli

- 5) Potenziamento dei controlli interni dell'appropriatezza e della correttezza della codifica e rendicontazione delle stesse tramite i sistemi informativi regionali di monitoraggio.
- 6) Rispetto delle direttive, circolari e comunicazioni della struttura commissariale e delle strutture assessorili.
- 7) Regolare tenuta delle scritture e dei libri contabili e sociali obbligatori, nonché delle contabilità separate previste per legge ai fini fiscali.
- 8) Ricognizione del contenzioso in essere e valutazione del rischio associato.
- 9) Controllo sulla gestione dei servizi erogati da terzi.
- 10) Utilizzo dei dati di analisi e di attività prodotti dal Sistema Tessera Sanitaria ai fini del controllo della spesa farmaceutica e specialistica.
- 11) Potenziamento dei controlli interni relativamente all'assegnazione dei ricettari ai medici prescrittori e controllo sull'attività prescrittiva da svolgere esclusivamente su ricetta "rossa".

Investimenti e procedure di acquisto

- 12) Monitoraggio costante degli interventi di investimento in coerenza con quanto stabilito dagli accordi di programma, dalla Programmazione regionale e dalle disponibilità finanziarie specificatamente assegnate con relazione sullo stato di avanzamento secondo la tempistica concordata.
- 13) Assicurare il ricorso agli strumenti per l'espletamento delle procedure di acquisto, quali, la centrale Regionale per gli acquisti, le piattaforme contrattuali Consip; il mercato elettronico, riducendo al minimo il ricorso alla procedura in autonomia.
- 14) Definizione annuale dei fabbisogni aziendali di beni e servizi

Mobilità Sanitaria Internazionale
15) Monitoraggio dell'attività e degli addetti delle prestazioni rese ai cittadini non italiani, al fine di garantire l'opportuno recupero dei paesi di provenienza o dagli enti preposti degli oneri sostenuti per garantire l'assistenza (Adempimenti connessi alla mobilità internazionale)
Equilibrio economico/finanziario
16) Assicurare il rispetto puntuale degli obiettivi economico/finanziari definiti annualmente a livello Regionale in sede di definizione di budget
17) Assicurare attendibilità e tempestività dei flussi informativi definiti dalla Regione, sia ai fini della valutazione e del controllo, sia ai fini del rispetto del debito informativo regionale nei confronti dei Ministeri delle Finanze e della Salute, nonché del tavolo di verifica degli adempimenti connessi all'attuazione del Piano di Rientro (Debito Informativo)
18) Equilibrio economico dei presidi ospedalieri pubblici in diretta gestione
19) Definizione del budget per l'esercizio 2012 entro il 28 febbraio 2012
20) Tenuta di contabilità separata per le prestazioni libero professionali (intramoenia)
21) Definizione delle partite creditorie e debitorie contenute negli stati patrimoniali dei Bilanci di esercizio al fine di garantire maggiore correttezza della valorizzazione dell'esposizione netta.
22) Attuazione dei fondi accesi nel tempo a rischi e oneri.
23) Assicurare la trasmissione dei dati di attività riguardanti le prestazioni territoriali non coperte da flusso informativo ASP e l'acquisto intercompany di beni e servizi, per gli addebiti in mobilità intraregionale.
Spesa Farmaceutica
24) Contenimento della spesa farmaceutica, territoriale-ospedaliera e ambulatoriale, con particolare riguardo alla verifica e al controllo dell'attività dei medici prescrittori (appropriatezza clinica). Obiettivo di contenimento della spesa come da nota della Regione Lazio 185924/07/10 del 21/10/2011: costi per acquisto di beni farmaceutici valore 2011 come da DCA 86/2011 ridotto del 2%; spesa farmaceutica convenzionata valore 2011 da DCA 86/2011 ridotto del 5%..
25) Verifica a carico dei Direttori Generali di ASL dell'appropriatezza inserimento flusso Farmed delle strutture insistenti nel territorio di competenza.
26) Assicurare gli adempimenti previsti dai Decreti Commissariali U0045/2009;U0073/2009;U0074/2009;U0024/2010
Personale
27) Livello dei costi sostenuti per il personale come da valore 2011 riportato dal DCA 86/2011 ridotto dell'1,5% Rispetto del blocco delle assunzioni e del turn-over del personale dipendente e convenzionato; Divieto di attivare nuovi rapporti ai sensi dell'art.7 comma 6 D.Lgs. 165/2001; Divieto di acquisizione di servizi esclusivi dei divieti suindicati; Proroga dei contratti in scadenza solo previa autorizzazione regionale da richiedere tempestivamente.
28) Definizione dell'Atto Aziendale, con conseguente rideterminazione della dotazione organica, in esito alla razionalizzazione della rete ospedaliera e dell'offerta ospedaliera della Regione Lazio a carico del SSR, sulla base delle Linee d'indirizzo per la riproposizione e approvazione dei nuovi atti aziendali a seguito della sospensione dei precedenti ai sensi dell'art.1 c.66 lett. a) della L.R. 14/2008 e secondo quanto indicato, per ciascuna struttura, nei Decreti del Commissario ad Acta n.80, 81 e 82 del 30/09/2010.

29) Attuazione degli emanandi programmi operativi 2011-2012, con particolare riferimento a quanto previsto in materia di riduzione di prestazioni aggiuntive

Donazione Organi

30) Incremento attività di accertamento delle Morti Encefaliche (M.E.)

31) Aumento delle donazioni di tessuti (cornee e tessuto muscolo-scheletrico)

32) Diminuzione delle opposizioni alla donazione d'organo

Sangue

33) vedi allegato 1 del Decreto n. 104 del 24/12/2010 (per quanto di competenza)

Allegato 1

II - OBIETTIVI FISSATI DALLA REGIONE NEL PIANO DI RIENTRO E SUCCESSIVE DISPOSIZIONI ATTUATIVE INTEGRATE ALTRESÌ DAI DECRETI DEL COMMISSARIO AD ACTA

34) Attuare e completare quanto previsto dai Decreti del Commissario ad Acta riportati nelle "griglie" del Controllo di Gestione per gli anni 2010-2011-2012

Allegato 1

III - OBIETTIVI FISSATI DAL PIANO SANITARIO REGIONALE 2010 - 2012

35) Attuare i Piani della prevenzione previsti dalla Regione; analizzare e superare le criticità per ottenere una maggiore adesione ai programmi di screening di popolazione, riorganizzando il servizio.

Allegato 1

IV - OBIETTIVI DERIVANTI DAI PROGRAMMI OPERATIVI 2011-2012 APPROVATI CON DCA N. 113 DEL 31/12/2010 E DALL'APPROVAZIONE DI MODIFICHE AL VIGENTE ATTO AZIENDALE

36) Rispettare i vincoli economici attualmente previsti dal DCA 113 del 31/12/2010, nonché dalla nota prot. 185924/07/10 del 21/10/2011

Allegato 1

V - OBIETTIVI DI GESTIONE AZIENDALE

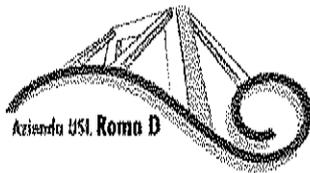
37) Attuare in ogni Unità operativa sanitaria almeno 1 procedura che faccia riferimento a protocolli o a linee guida per il miglioramento dell'appropriatezza clinica ed organizzativa, per la misura ed il miglioramento degli esiti (*outcome*) e per la gestione del rischio clinico delle cure/servizi forniti; attuare in ogni Unità Operativa amministrativa una procedura per la semplificazione degli atti e per il miglioramento dell'azione amministrativa.

38) Governare l'efficienza dei servizi tenuto conto delle risorse disponibili e lavorando in rete; riorganizzare ed aumentare la produttività dei centri prelievi e della radiologia.

39) Implementare nuove forme e strumenti per realizzare la comunicazione efficace da e verso l'Azienda e all'interno della stessa, privilegiando l'impiego di supporti informatici, con priorità per protocollo informatico, posta elettronica certificata, sito aziendale, intranet, connessione con MMG/PLS. Mettere a regime il Datawarehouse.

40) Raccogliere e fornire al Controllo di Gestione tutte le informazioni necessarie all'elaborazione e diffusione di periodici report. Inviare con regolarità al Controllo di gestione secondo le tempistiche previste nella delibera di budget per il monitoraggio dello stato avanzamento lavori con informazioni puntuali e complete rispetto ai singoli indicatori negoziati.

41) Monitorare e segnalare le scadenze di gare, convenzioni, contratti, consulenze, evitando il ricorso a proroghe. Ridurre del 0,5% i costi per l'acquisto di beni e servizi rispetto al valore 2011 riportato dal DCA 86/2011.



DOCUMENTO PROGRAMMATICO PER L'ANNO 2012

L'Azienda Sanitaria Locale Roma D, con il presente documento, recepisce e laddove necessario, specifica gli obiettivi indicati dalla Regione Lazio, definendo di conseguenza, gli obiettivi di breve periodo per l'anno 2012, proponendoli ai soggetti che hanno la responsabilità di direzione delle Strutture Operative Aziendali e che pertanto negoziano con la direzione strategica.

La Direzione Aziendale, nell'ambito della propria autonomia, secondo quanto disposto dall'art. 4 dei Protocolli Applicativi per la gestione del Sistema Premiante Aziendale, di cui alle deliberazioni n. 28 e n. 29 del 9 gennaio 2008 (inerenti rispettivamente le Aree: della Dirigenza Sanitaria, della Dirigenza Amministrativa, Tecnica e Professionale e della Dirigenza Medica e Veterinaria), si riserverà di attribuire prima della fase di negoziazione del budget con le Strutture Operative (Dipartimenti, Distretti, Presidi, Aree) un "punteggio differenziale" (valenza) ai piani di budget ritenuti strategici con un margine di variabilità compresa tra 0,5 e 1,5 comunicandoli in sede di Collegio di Direzione.

OBIETTIVI GENERALI

Gli obiettivi generali appartengono alle seguenti classi:

- I. Obiettivi fissati dalla Regione per il Direttore Generale con Decreto del Commissario ad Acta U0104 del 24/12/2010;
- II. Obiettivi fissati dalla Regione nel Piano di rientro e successive disposizioni attuative e integrati altresì dai Decreti del Commissario ad acta;
- III. Obiettivi fissati dal Piano Sanitario Regionale 2010 -2012;
- IV. Obiettivi che discenderanno dall'applicazione dei Programmi Operativi 2011-2012 emanati con Decreto del Commissario ad Acta n. 113 del 31/12/2010 e dall'approvazione di modifiche al vigente Atto Aziendale;
- V. Obiettivi di gestione aziendale.

NEGOZIATORI

Con riferimento all'Atto aziendale, si intendono per Strutture Operative le seguenti macro articolazioni dell'Azienda:

- Presidi Ospedalieri;
- Distretti;
- Dipartimenti;

- Aree o Servizi espressamente citati nel presente documento più precisamente: Area Politiche del Farmaco; Area Tutela della Donna e del Bambino, Area Cure Primarie e Continuità Assistenziale, Area Sviluppo Controllo e Monitoraggio del Sistema Sanitario, Area Risorse Umane ed Affari Generali, Area Tecnico Economico Finanziaria. Il Negoziatore di Budget che abbia nella propria Area/Distretto/Dipartimento/Servizio una UOCI sarà coadiuvato dal Direttore di questa ultima per i temi di competenza.

I Negoziatori sono pertanto i Direttori di dette Strutture o, in caso di vacanza, un Dirigente individuato dalla Direzione aziendale come referente, come di seguito elencati:

Direttore f.f. P.O. G.B. Grassi – Dr.ssa Paola Masala
 Direttore f.f. C.P.O – Dr.ssa Carla Salvitti
 Direttore f.f. P.O. Di Liegro – Dr.ssa Climene Pistolesi
 Direttore f.f. Distretto Sanitario Comune di Fiumicino – Dr.ssa Laura Barozzi
 Direttore f.f. Distretto Sanitario XIII Municipio – Dr.ssa Daniela Sgroi
 Direttore f.f. Distretto Sanitario XV Municipio – Dr.ssa Milena Cuccu
 Direttore f.f. Distretto Sanitario XVI Municipio – Dr.ssa Simonetta Casile
 Direttore Dipartimento di Prevenzione – Dr. Claudio Fantini
 Direttore Dipartimento di Salute Mentale – Dr. Andrea Balbi
 Direttore Area Risorse Umane e Affari Generali – Dr. Filippo Coiro
 Direttore Area Tecnico Economico Finanziaria – Dr.ssa Diana Pasquarelli
 Direttore Area Sviluppo, Controllo e Monitoraggio del Sistema Sanitario – Dr.ssa Maria Grazia Budroni
 Pur non essendo titolari di budget, le Aree e il Coordinamento di seguito elencati negoziano obiettivi di competenza con la Direzione Strategica:
 Direttore Area Cure Primarie e Continuità Assistenziale – Dr.ssa Daniela Sgroi
 Direttore UOC Farmacia Ospedaliera e Direttore f.f. UOCI Farmaceutica Territoriale e Assistenza Integrativa – Dr.ssa Roberta Di Turi
 Direttore Area Tutela della Donna e del Bambino – Dr. Pierluigi Palazzetti
 Dirigente Coordinamento dei Servizi delle Professioni Sanitarie e Sociali – Dr. Andrea Traghese

Per le strutture in staff alla Direzione Generale:

Ufficio Legale – Avv. Fabio Ferrara
 Servizio Prevenzione e Protezione – Dr. Vittorio Chinni
 UOS Controllo di Gestione – Obiettivi assegnati direttamente dalla Direzione all’Ufficio
 UOS Ufficio Relazioni con il Pubblico – Obiettivi assegnati direttamente dalla Direzione all’Ufficio

PROCESSO DI BUDGETING E DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI SPECIFICI

Si articola nelle seguenti tappe:

- a. Deliberazione del documento programmatico anno 2012;
- b. negoziazione tra Direzione aziendale e Negoziatori (v. sopra) a far data dal 16 gennaio 2012;
- c. definizione degli obiettivi specifici tra i Negoziatori e i Direttori di UOC o altre strutture titolari di budget e trasmissione degli stessi alla UOS Controllo di Gestione entro 10 giorni dalla data in cui è avvenuta la rispettiva negoziazione, con l’individuazione di obiettivi specifici riportati nelle apposite schede per UOC e per UOS;

- d. verifica di coerenza degli obiettivi specifici individuati al punto precedente da parte della UOS Controllo di Gestione e conseguente deliberazione della Direzione generale con l'approvazione del budget "obiettivi generali e specifici" (entro 28 febbraio 2012).

a) Negoziazione

In sede di negoziazione gli obiettivi generali saranno integrati con misure quantitative o qualitative misurabili e certificabili.

In fase di negoziazione, la Direzione strategica, nel novero degli obiettivi generali, ne individuerà alcuni, particolarmente significativi, che saranno assegnati alla diretta responsabilità del Direttore di Struttura Operativa sui quali lo stesso verrà valutato, inoltre la Direzione Strategica potrà prendere in considerazione obiettivi suggeriti dai Negoziatori sulla base di eventuali proposte scaturite all'interno delle proprie Strutture Operative.

La Direzione Strategica chiamerà a partecipare agli incontri di negoziazione i Direttori di Dipartimento, Area o Servizio che possano contribuire a dare supporto tecnico professionale secondo gli specifici argomenti. La negoziazione si conclude con la sottoscrizione degli obiettivi generali e delle relative misure e pesi.

La scheda di Budget conterrà per ciascun obiettivo il "valore atteso" e il "valore minimo accettabile", il peso assegnato, la fonte informativa deputata all'estrapolazione del risultato.

Secondo quanto previsto all'art. 9 dei Protocolli Applicativi per la Gestione del Sistema Premiante Aziendale di cui alle deliberazioni n. 28 e n. 29 del 9 gennaio 2008, qualora il valore di raggiungimento dell'obiettivo fosse inferiore al "valore minimo accettabile" l'obiettivo si intenderà non raggiunto.

b) Definizione degli obiettivi specifici

Conclusa la negoziazione con la Direzione Strategica, i Direttori che hanno negoziato avvieranno la contrattazione degli obiettivi di propria pertinenza all'interno delle rispettive Strutture, concordando con i titolari di budget (UOC e, a cascata, UOS) gli obiettivi specifici e le misure correlate.

Tale specificazione dovrà avvenire assicurando, da parte del Direttore di Struttura Operativa, la coerenza tra gli obiettivi generali sottoscritti e gli obiettivi specifici.

c) Verifica degli obiettivi specifici

Sarà compito del Direttore che ha negoziato, proporre alla Direzione Strategica, l'insieme degli obiettivi specifici di ciascuna unità titolare di budget, che complessivamente considerati costituiranno il piano di attività per l'anno 2012 dell'intera Struttura. La UOS Controllo di Gestione verificherà la coerenza tra gli obiettivi generali sottoscritti e gli obiettivi specifici, richiedendo, ove necessario, opportune modifiche ed integrazioni ai Direttori che hanno negoziato.

Al fine del riscontro del raggiungimento degli obiettivi contrattati, i singoli Negoziatori saranno responsabili della verifica di coerenza degli stessi obiettivi contrattati con quelli di carattere generale sottoscritti in sede di negoziazione.

d) Deliberazione

Al termine di tali attività, la Direzione Strategica adotterà apposito atto deliberativo di approvazione dei Budget generali e specifici; tale documento sarà pertanto composto dai piani di

attività delle strutture operative (ciascuno dei quali comprendente gli obiettivi generali e obiettivi specifici, le misure correlate ed i pesi, per ogni Unità titolare di budget).

PROCESSO DI MONITORAGGIO E DI VALUTAZIONE

Monitoraggio

Il monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi assegnati alle macro articolazioni dell'Azienda, verrà effettuato dalla UOS Controllo di Gestione.

Tutti i Negoziatori delle Macro – Strutture dovranno inviare alla UOS sopracitata, una relazione sintetica e puntuale sullo stato di avanzamento e/o raggiungimento degli obiettivi agli stessi assegnati secondo il calendario indicato nella successiva delibera di approvazione del documento di budget aziendale 2012.

Le relazioni dovranno essere corredate di tutti gli allegati idonei alla verifica del raggiungimento degli obiettivi stessi. Il mancato rispetto delle tempistiche previste per l'invio delle suddette relazioni, nonché la non rispondenza delle stesse rispetto a quanto richiesto nelle schede di budget, costituirà specifico obiettivo.

Verifica dei risultati

- Per i Negoziatori, la verifica conclusiva dei risultati raggiunti sarà condotta dalla U.O.S. Controllo di Gestione e da questi successivamente trasmessa alla UOS Verifiche e Sistemi premianti e quindi al Nucleo di Valutazione.
- Per i Direttori di UU.OO.CC., la verifica conclusiva dei risultati raggiunti sarà condotta dal Negoziatore della struttura di afferenza e da questi successivamente trasmessa alla UOS Verifiche e Sistemi premianti e quindi al Nucleo di Valutazione.
- Per i Dirigenti delle UU.OO.SS., la verifica conclusiva dei risultati raggiunti sarà condotta dal Direttore della U.O.C., vistata dal Negoziatore della struttura di afferenza e da questi successivamente trasmessa alla UOS Verifiche e Sistemi premianti e quindi al Nucleo di Valutazione.

Criteri delle verifiche

Per assicurare la migliore e più trasparente azione di verifica sarà necessario seguire i seguenti criteri:

- le verifiche saranno condotte in base a documentazione e numeri oggettivi e comprovabili;
- le verifiche non dovranno essere generiche ma specifiche per ogni struttura;
- nei casi in cui il Direttore sovraordinato non raggiungesse un obiettivo, il mancato raggiungimento dovrà trovare corrispondenza anche in una o più delle strutture sotto ordinate;
- la U.O.S. Verifiche e Sistemi Premianti verificherà la completezza dei risultati raggiunti e la coerenza tra i risultati delle strutture sovra ordinate con quelli delle strutture sotto ordinate;
- qualora il valore di raggiungimento dell'obiettivo fosse inferiore al "valore minimo accettabile" l'obiettivo si intenderà non raggiunto. Al Nucleo di Valutazione verranno trasmesse le giustificazioni/argomentazioni a supporto dell'eventuale mancato raggiungimento dell'obiettivo, per l'opportuna specifica valutazione.

RISORSE

In merito alle risorse economiche disponibili, le stesse sono fissate con Decreto del Commissario ad Acta n. 113 del 31/12/2010 e con nota della Regione Lazio – Dipartimento Programmazione Economica e Sociale prot. n. 185924/07/10 del 21/10/2011.

In allegato segue l'elenco degli Obiettivi generali (Allegato 1).