



Azienda Sanitaria Territoriale - FERMO

**Scheda di Budget
Anno N / N+1**

DIPARTIMENTO AREA ...

C.D.R.

U.O.C. / U.O.S.D. / U.O.S. ...

DIRETTORE / RESPONSABILE: ...

Budget Anno N / N+1
U.O.C. / U.O.S.D. / U.O.S. ...

SETTORE STRATEGICO	OBBIETTIVO	AZIONI	PUNTI	PESO DIRIGENZA	PESO COMPARTO	INDICATORE	VALORE BUDGET Anno N	VALORE BUDGET Anno N+1	RANGE PUNTEGGIO	NOTE	produttività
<i>Economico-finanziario</i>	Rispetto del Budget assegnato										
	Ricerca e sviluppo appropriatezza prescrittiva e modelli organizzativi, finalizzati al contenimento della spesa										
	Livello produttività										
<i>Efficienza ed appropriatezza organizzativa</i>	Verifica, revisione e sviluppo piani di committenza (strutture e/o centri privati accreditati)										
	Riduzione tempi di attesa prestazioni ambulatoriali specialistiche, soprattutto di primo livello – verifica e revisione struttura di offerta specialisti ospedalieri e territoriali e percorsi di integrazione/presa in carico della cronicità										
	Ricerca e sviluppo di percorsi clinici integrati ospedale territorio – Presa in carico unica dell'utente										
	Sviluppo sistema dei flussi informativi e rispetto debiti informativi interni ed esterni										
<i>Miglioramento della Qualità - Comunicazione - Soddisfazione degli utenti</i>	Miglioramento qualità e sicurezza del paziente, avvio implementazione percorso Gestione Clinica del Rischio										
	Implementazione repertorio zonale linee guida, protocolli e/o procedure										
	Avvio e sviluppo di indagini di "customer satisfaction"										
<i>Apprendimento e crescita dell'organizzazione</i>	Ricerca e sviluppo del modello di gestione per linee produttive, con trasversalità delle funzioni, in ambito sanitario e/o tecnico amministrativo										
	Ricerca e sviluppo della multidisciplinarietà, in coerenza con i percorsi formativi e profili di responsabilità										
	Definizione e sviluppo di modelli organizzativi, in un contesto di reingegnerizzazione, finalizzati al superamento di criticità individuate										

* E' obbligo da parte del Direttore/Responsabile U.O. diffondere tali obiettivi ai propri collaboratori producendo verbale comprovante e precisando che gli stessi sono commisurati (al netto di particolari eccezioni riportate in nota) al personale in servizio di cui all'allegato 3 e presuppongono un trend di attività in linea con lo sto

IL DIRETTORE / RESPONSABILE DI U.O.C. /
U.O.S.D. / U.O.S.: ...

IL DIRETTORE GENERALE AST-FM: ...

IL DIRETTORE SANITARIO AST-FM: ...

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO AST-FM: ...

Budget Anno N

LIVELLO RICAVI MINIMI	AGGR	MOBILITA' /REG DIRETTA	CE MIN 2013	Conto	Canale	Mercato	note	DESCRIZIONE	BUDGET Anno N-1	REPORT 12 mesi Anno N-1	REPORT 3 mesi Anno N	Proiezione annua Anno N	BUDGET Anno N	Delta REPORT 12 mesi Anno N-1 - BUDGET Anno N	Delta Budget Anno N - BUDGET Anno N-1	Delta Proiezione annua Anno N - BUDGET Anno N
COSTI RETTIFICATI COSTI									***	***	***	***	***	***	***	***
				***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
***			***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
			***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
***			***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
				***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
***			***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
			***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
***			***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
			***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
***			***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
			***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
***			***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
			***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
***			***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***

ALLEGATO ...

N. AST- FERMO	AREA	FONTE	Des Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	Valore atteso Anno N	Valore atteso Anno N+1	PUNTI TEORICI	NOTE

TESTE PRESENTI AL ...

Dipartimento	...
--------------	-----

UO	DESCRIZIONE POSIZIONE	DESCRIZIONE NATURA		TOTALE
		A TEMPO DETER.-STRAORDINARIO	A TEMPO INDETERMINATO	
...	...	**	**	**
...	...	**	**	**
...	...	**	**	**
Totale		**	**	**