

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA															
1	S.C. Cardiologia Cirié - Ivrea	2	Allineamento Piano Esiti		10,00%		100,00%	10,00%		10/08/2017 sulla base della documentazione inviata dal Settore Controllo di Gestione e quella agli atti della Direzione Strategica, l'obiettivo risulta raggiunto					
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 50%	15,00%		100,00%	15,00%		22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA 50%	15,00%		64,40%	9,66%		10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 64,40% Comunque, vista la natura dell'obiettivo e la sua graduazione, l'OIV demanda alla Direzione Strategica					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%		30/05/17: riduzione dell'1% rispetto al budget assegnato: obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: dalla somma delle schede di budget della Cardiologia Cirié Ivrea e della Post Acuzie risulta un incremento di spesa pari all'8% e un incremento di produzione pari al 2% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	40,00%	100,00%	5,00%	40,00%	28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		12	Contenimento spesa per protesi		15,00%		100,00%	15,00%		10/08/2017: dalla comunicazione delle Direzioni Mediche di Presidio, e dal confronto delle schede di budget (spesa inglobata), si può ritenere l'obiettivo raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	40,00%	100,00%	5,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Cardiologia Cirié-Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		94,66%	100,00%						
2	S.C. Cardiologia Chivasso	2	Allineamento Piano Esiti		10,00%		100,00%	10,00%		10/08/2017 sulla base della documentazione inviata dal Settore Controllo di Gestione e quella agli atti della Direzione Strategica, l'obiettivo risulta raggiunto					
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 50%	15,00%		100,00%	15,00%		22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA 50%	15,00%		28,73%	4,31%		10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 28,73%. Comunque, vista la natura dell'obiettivo e la sua graduazione, l'OIV demanda alla Direzione Strategica					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%		30/05/17: Incremento rispetto al budget del 33% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: Incremento di spesa pari al 18% e incremento di produzione pari al 5% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	40,00%	100,00%	5,00%	40,00%						
		12	Contenimento spesa per protesi		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	10/08/2017: dalla comunicazione delle Direzioni Mediche di Presidio, e dal confronto delle schede di budget (spesa inglobata), si può ritenere l'obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	40,00%	100,00%	5,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Cardiologia Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		89,31%	100,00%						
3	S. C. Gastroenterologia	3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA	25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: anche se vi è stato un incremento di spesa rispetto al budget assegnato, vista la nota del Responsabile della Struttura del 30/06/2016, l'obiettivo risulta raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: anche considerando quanto evidenziato nelle note della DMO di Chivasso (da ultima nota del 30/03/2017) l'obiettivo risulta raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	30,00%	100,00%	10,00%	30,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	25,00%	100,00%	10,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		29	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione		15,00%	25,00%	100,00%	15,00%	25,00%	10/08/17: vista la documentazione fornita dalla SC SISP e dalle altre Strutture del Dipartimento di prevenzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.					
	S. C. Gastroenterologia		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
4	S.C. Medicina Ciriè Lanzo Sede Ciriè	1	Disattivazione Strutture		20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 50%	15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA 50%	15,00%		66,67%	10,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 66,67%. Comunque, vista la natura dell'obiettivo e la sua graduazione, l'OIV demanda alla Direzione Strategica					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	30/05/17: Incremento rispetto al budget del 122% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	30/05/17: Incremento di spesa pari al 13% e riduzione di produzione pari al 5% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura non contiene elementi sufficienti a giustificare quanto richiesto. L'obiettivo non è raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	40,00%	0,00%	0,00%	0,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	30,00%	100,00%	5,00%	30,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Medicina Ciriè Lanzo Sede Ciriè	Totale Dirigenza / Comparto			95,00%	100,00%		65,00%	40,00%						
4a	S.C. Medicina Ciriè Lanzo Sede Lanzo	1	Disattivazione Strutture		20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti					
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp	
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 12%: obiettivo raggiunto						
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	30/05/17: Incremento di spesa pari al 10% e riduzione di produzione pari al 7% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura non contiene elementi sufficienti a giustificare quanto richiesto. L'obiettivo non è raggiunto						
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	40,00%	0,00%	0,00%	0,00%							
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	30,00%	100,00%	10,00%	30,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto						
	S.C. Medicina Ciriè Lanzo Sede Lanzo	Totale Dirigenza / Comparto			90,00%	100,00%		65,00%	40,00%							
5	S.C. Medicina Chivasso	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto						
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA 50%	20,00%		43,75%	8,75%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 43,75%. Comunque, vista la natura dell'obiettivo e la sua graduazione, l'OIV demanda alla Direzione Strategica						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: Incremento rispetto al budget del 17% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 12% e riduzione di produzione pari al 9% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	40,00%	100,00%	10,00%	40,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	40,00%	100,00%	10,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Medicina Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		88,75%	100,00%						
6	S.C. Medicina Ivrea	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA 50%	20,00%		29,15%	5,83%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 29,15% Comunque, vista la natura dell'obiettivo e la sua graduazione, l'OIV demanda alla Direzione Strategica					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		0,00%	0,00%	0,00%	30/05/17: Incremento rispetto al budget del 34% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: vista la Relazione del Direttore della Struttura, l'OIV non ritiene raggiunto l'obiettivo, ma demanda alla Direzione Generale per la valutazione					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	30/05/17: incremento di spesa pari al 17% e riduzione di produzione pari al 9% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura non contiene elementi sufficienti a giustificare quanto richiesto. L'obiettivo non è raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	30,00%	0,00%	0,00%	0,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	40,00%	100,00%	10,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		33	Umanizzazione nei PO con metodo Agenas			10,00%	100,00%	0,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione del Coordinatore dell'Equipe Locale giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Medicina Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		35,83%	40,00%						
6a	S.S. Dermatologia	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA 50%	20,00%		0,00%	0,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto allo 0%. Comunque, vista la natura dell'obiettivo e la sua graduazione, l'OIV demanda alla Direzione Strategica					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: Incremento rispetto al budget del 897% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%		0,00%	0,00%	30/05/17: incremento di spesa pari al 184% e riduzione di produzione pari al 5% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: si richiedono al CO.GE. ulteriori specifiche sulla scheda di budget in relazione a quanto dichiarato dal Responsabile della Struttura.					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	40,00%		0,00%	0,00%	10/08/17 l'integrazione inviata dal Responsabile della Struttura, non giustifica l'incremento di spesa. Pertanto l'obiettivo non si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	40,00%	100,00%	10,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.S. Dermatologia		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		50,00%	40,00%						
7	S.C. Nefrologia e Dialisi Sedi di Ciriè e Chivasso	1	Disattivazione Strutture		20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)	RA	25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 3%: obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: Riduzione di spesa pari al 12% e incremento di produzione pari al 2% Obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	40,00%	100,00%	20,00%	40,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		15,00%	30,00%	100,00%	15,00%	30,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Nefrologia e Dialisi Sedi di Ciriè e Chivasso	Totale Dirigenza / Comparto			100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
7a	S.C. Nefrologia e Dialisi Sede di Ivrea	1	Disattivazione Strutture		20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari all'1%, ma vista l'entità del budget, l'obiettivo risulta raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: Riduzione di spesa pari al 20% e riduzione di produzione pari al 6% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	40,00%	100,00%	10,00%	40,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	30,00%	100,00%	10,00%	30,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Nefrologia e Dialisi Sede di Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
8	S.C. Neurologia Ciriè	3d	Riduzione / mantenimento o tempi d'attesa	RA	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		25,00%		0,00%	0,00%	0,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 42% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura non contiene elementi sufficienti a giustificare quanto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti					
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp	
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	30/05/17: Riduzione di spesa pari all'11% e riduzione di produzione pari al 17% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETT. 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura non contiene elementi sufficienti a giustificare quanto richiesto, soprattutto se si riportano i dati della riduzione di spesa con la riduzione della produzione. L'obiettivo si ritiene non raggiunto.						
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	40,00%	0,00%	0,00%	0,00%							
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		15,00%	40,00%	100,00%	15,00%	40,00%		22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Neurologia Ciriè		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		35,00%	40,00%							
9	S.C. Neurologia Ivrea Chivasso	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto						
		3d	Riduzione / mantenimento o tempi d'attesa	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%						
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 37% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti					
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp	
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: Incremento di spesa pari al 13% e riduzione di produzione pari al 4% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto						
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	40,00%	100,00%	10,00%	40,00%							
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	40,00%	100,00%	10,00%	40,00%		22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Neurologia Ivrea Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%							
10	S.C. Oncologia	7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari all'1% Obiettivo raggiunto						
		7b	Mantenimento spesa farmaci oncologici	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari all'1% Obiettivo raggiunto						
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	30,00%	100,00%	20,00%	30,00%	30/05/17: Incremento di spesa pari al 4% e incremento di produzione pari al 4% Vista l'entità dell'incremento della produzione (200.00,00 euro) rispetto a quella della spesa (9.000,00 euro), l'obiettivo risulta raggiunto						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	30,00%	100,00%	20,00%	30,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	40,00%	100,00%	20,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Oncologia		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
11	S.C. R.R.F.	3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 62% Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: Riduzione di spesa pari al 3% e riduzione di produzione pari all'1 % Vista l'entità dei dati, l'obiettivo risulta raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	40,00%	100,00%	20,00%	40,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	40,00%	100,00%	20,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. R.R.F.		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
12	S.S.D. Ematologia	7b	Mantenimento spesa farmaci oncologici		30,00%		100,00%	30,00%	0,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 2% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 28/06/17: L'obiettivo si ritiene raggiunto in base a					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	35,00%	100,00%	20,00%	35,00%	30/05/17: Riduzione di spesa pari al 23% e incremento di produzione pari al 39% Obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	65,00%	100,00%	20,00%	65,00%						
		42	Applicazione e riorganizzazione Struttura	RA	30,00%		100,00%	30,00%	0,00%	10/08/17: vista la relazione del Direttore della SC Servizio Trasfusionale, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.S.D. Ematologia		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
13	S.S. Diabetologia	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA	20,00%		100,00%	20,00%		22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto	25,00%		100,00%	25,00%	
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%		30/05/17: Non assegnato budget per spesa farmaceutica. Ribaltato peso assegnato all'obiettivo su altri obiettivi					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%		100,00%	20,00%		30/05/17: Riduzione di spesa pari al 24% e incremento di produzione pari al 14% (vedasi nota della Struttura del 27/04/2016) Obiettivo raggiunto	25,00%		100,00%	25,00%	
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%		100,00%	20,00%			25,00%		100,00%	25,00%	
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%		100,00%	20,00%		22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto	25,00%		100,00%	25,00%	
	S.S. Diabetologia		Totale Dirigenza		100,00%	0,00%		100,00%	0,00%		100,00%			100,00%	

DIPARTIMENTI DI AREA CHIRURGICA

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
14	S.C. Chirurgia Generale Ciriè -Lanzo	3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa		20,00%		25,00%	5,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 25%. Comunque, vista la natura dell'obiettivo e la sua graduazione, l'OIV demanda alla Direzione Strategica					
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Preso atto del blocco degli interventi per i mesi di giugno e luglio 2016 presso il BOC di Ciriè a causa di interventi					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 40% Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%	30/05/17: Riduzione di spesa pari al 4% e riduzione di produzione pari al 2 % Vista l'entità dei dati, l'obiettivo risulta raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		15,00%	35,00%	100,00%	15,00%	35,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Chirurgia Generale Ciriè-Lanzo		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		85,00%	100,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
14a	S.S. Day Surgery Ciriè	4b	Incremento interventi chirurgici			10,00%	100,00%	0,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Preso atto del blocco degli interventi per i mesi di giugno e luglio 2016 presso il BOC di Ciriè a causa di interventi		18,75%	100,00%		18,75%
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)			10,00%	100,00%	0,00%	10,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 57% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene		18,75%	100,00%		18,75%
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)			10,00%	100,00%	0,00%	10,00%	30/05/17: Incremento di spesa pari al 3% e riduzione di produzione pari al 7 % RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene		18,75%	100,00%		18,75%
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			35,00%	100,00%	0,00%	35,00%	l'obiettivo raggiunto		43,75%	100,00%		43,75%
		23	Nuovo modello di controllo di gestione			35,00%	100,00%	0,00%	35,00%	22/05/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017		0,00%			0,00%
		S.S. Day Surgery Ciriè		Totale Dirigenza / Comparto			0,00%	100,00%		0,00%	100,00%				
15	S.C. Chirurgia Generale Chivasso	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa		15,00%		66,67%	10,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 66,67%. Comunque, vista la natura dell'obiettivo e la sua graduazione, l'OIV demanda alla Direzione Strategica					
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 15% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%	30/05/17: Incremento di spesa pari al 56% e riduzione di produzione pari al 6 % RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%	l'obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	35,00%	100,00%	5,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Chirurgia Generale Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		95,00%	100,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
15a	S.S. Day Surgery Chivasso	4b	Incremento interventi chirurgici	RA	30,00%	10,00%	100,00%	30,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.	32,50%	21,67%	100,00%	32,50%	21,67%
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 39% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene	27,50%		100,00%	27,50%	0,00%
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: Incremento di spesa pari al 32% e riduzione di produzione pari al 15% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene	22,50%	31,67%	100,00%	22,50%	31,67%
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		15,00%	35,00%	100,00%	15,00%	35,00%	l'obiettivo raggiunto	17,50%	46,67%	100,00%	17,50%	46,67%
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%	22/05/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017	0,00%	0,00%		0,00%	0,00%
		S.S. Day Surgery Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%
16	S.C. Chirurgia Generale Ivrea	3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa		20,00%		50,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 50%. Comunque, vista la natura dell'obiettivo e la sua graduazione, l'OIV demanda alla Direzione Strategica					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 30% Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%	30/05/17: Incremento di spesa pari al 43% e incremento di produzione pari al 4% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		15,00%	35,00%	100,00%	15,00%	35,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Chirurgia Generale Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		80,00%	100,00%						
16a	S.S. Day Surgery Ivrea	4b	Incremento interventi chirurgici	RA	25,00%	10,00%	100,00%	25,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.	31,25%	21,67%	100,00%	31,25%	21,67%

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 5% Obiettivo raggiunto	21,25%		100,00%	21,25%	
		7b	Mantenimento spesa farmaci oncologici		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	30/05/17: Non assegnato budget per spesa farmaci oncologici. Ribaltato peso assegnato all'obiettivo su altri obiettivi					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: Incremento di spesa pari al 58% e incremento di produzione pari al 6% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto	26,25%	31,67%	100,00%	26,25%	31,67%
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		15,00%	35,00%	100,00%	15,00%	35,00%		21,25%	46,67%	100,00%	21,25%	46,67%
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%	22/05/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017)					
	S.S. Day Surgery Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%
17	S.C. Oculistica	1	Disattivazione Strutture		15,00%	10,00%	100,00%	15,00%	10,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 3% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto					
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Preso atto del blocco degli interventi per i mesi di giugno e luglio 2016 presso il BOC di Ciriè a causa di interventi					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: Incremento di spesa pari all'8% e riduzione di produzione pari al 2% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	30,00%	100,00%	5,00%	30,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	30,00%	100,00%	5,00%	30,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.C. Oculistica		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		85,00%	90,00%						
18	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè	2	Allineamento Piano Esiti		10,00%			0,00%	0,00%	10/08/2017 sulla base della documentazione inviata dal Settore Controllo di Gestione e quella agli atti della Direzione Strategica, l'obiettivo non risulta raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%					
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Preso atto del blocco degli interventi per i mesi di giugno e luglio 2016 presso il BOC di Ciriè a causa di interventi					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari all'11% Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 5% e riduzione di produzione pari al 4% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	35,00%	100,00%	5,00%	35,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		12	Contenimento spesa per protesi		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione delle Direzioni Mediche di Presidio, e il contenimento dei costi all'interno del budget assegnato, l'OIV ritiene che vi siano elementi per considerare l'obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	35,00%	100,00%	5,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		90,00%	100,00%						
19	S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso	2	Allineamento Piano Esiti		10,00%			0,00%	0,00%	10/08/2017 sulla base della documentazione inviata dal Settore Controllo di Gestione e quella agli atti della Direzione Strategica, l'obiettivo non risulta raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa		15,00%		50,00%	7,50%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto allo 50%. Comunque, vista la natura dell'obiettivo e la sua graduazione, l'OIV demanda alla Direzione Strategica					
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 5% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%	30/05/17: incremento di spesa pari al 2% e incremento di produzione pari al 4% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	35,00%	100,00%	5,00%	35,00%						
		12	Contenimento spesa per protesi		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione delle Direzioni Mediche di Presidio, e il contenimento dei costi all'interno del budget assegnato, l'OIV ritiene che vi siano elementi per considerare l'obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	35,00%	100,00%	5,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		82,50%	100,00%						
20	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea	2	Allineamento Piano Esiti		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/2017 sulla base della documentazione inviata dal Settore Controllo di Gestione e quella agli atti della Direzione Strategica, l'obiettivo risulta raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 5% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 11% e riduzione di produzione pari all'8% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	35,00%	100,00%	5,00%	35,00%	l'obiettivo raggiunto					
		12	Contenimento spesa per protesi		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione delle Direzioni Mediche di Presidio, e il contenimento dei costi all'interno del budget assegnato, l'OIV ritiene che vi siano elementi per considerare l'obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	35,00%	100,00%	5,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		90,00%	100,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
21	S.C. O.R.L. Cirè Ivrea	1	Disattivazione Strutture		10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%					
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Preso atto del blocco degli interventi per i mesi di giugno e luglio 2016 presso il BOC di Cirè a causa di interventi					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 23% Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 16% e incremento di produzione pari al 8% Obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	30,00%	100,00%	5,00%	30,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	30,00%	100,00%	5,00%	30,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. O.R.L. Cirè Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
22	S.C. O.R.L. Chivasso	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa		15,00%		50,00%	7,50%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 50%. Comunque, vista la natura dell'obiettivo e la sua graduazione, l'OIV demanda alla Direzione Strategica					
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 7% Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%		0,00%	0,00%	30/05/17: incremento di spesa pari al 56% e incremento di produzione pari all'1% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17 la relazione inviata dal Direttore della Struttura, non giustifica l'incremento di spesa.					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	35,00%		0,00%	0,00%	Pertanto l'obiettivo non si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	35,00%	100,00%	5,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. O.R.L. Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		67,50%	45,00%						
22a	S.S.D. Odontostomatologia	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		25,00%		100,00%	25,00%		22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto	26,00%		100,00%	26,00%	
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	25,00%		100,00%	25,00%		10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.	26,00%		100,00%	26,00%	
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%		30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 10% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura	21,00%		100,00%	21,00%	
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%		100,00%	20,00%		30/05/17: incremento di spesa pari al 35% e riduzione di produzione pari al 52% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura	21,00%		100,00%	21,00%	

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%		100,00%	5,00%		giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto	6,00%		100,00%	6,00%	
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%		100,00%	5,00%		22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017)				0,00%	
	S.S.D. Odontostomatologia		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	0,00%		100,00%	0,00%		100,00%			100,00%	
23	S.C. Urologia	1	Disattivazione Strutture		10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto	11,11%	10,00%	100,00%	11,11%	10,00%
		2	Allineamento Piano Esiti		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	11/08/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE in quanto non compreso nelle strutture evidenziate dal Piano Esiti			100,00%		
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto	11,11%		100,00%	11,11%	
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%	16,11%		100,00%	16,11%	

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	15,00%	15,00%	100,00%	15,00%	15,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Preso atto del blocco degli interventi per i mesi di giugno e luglio 2016 presso il BOC di Ciriè a causa di interventi	16,11%	15,00%	100,00%	16,11%	15,00%
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 16% Obiettivo raggiunto	11,11%		100,00%	11,11%	
		7b	Mantenimento spesa farmaci oncologici		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al consuntivo anno 2015 pari al 19% Obiettivo raggiunto	11,11%		100,00%	11,11%	
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		10,00%	15,00%	100,00%	10,00%	15,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari all'1% e incremento di produzione pari al 2% Obiettivo raggiunto	11,11%	15,00%	100,00%	11,11%	15,00%
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	30,00%	100,00%	5,00%	30,00%		6,11%	30,00%	100,00%	6,11%	30,00%
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	30,00%	100,00%	5,00%	30,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto	6,11%	30,00%	100,00%	6,11%	30,00%
	S.C. Urologia		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		90,00%	90,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti					
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp	
DIPARTIMENTO DELL'AREA DIAGNOSTICA																
24	S.C. Anatomia Patologica	10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		25,00%	20,00%	100,00%	25,00%	20,00%	30/05/17: incremento di spesa pari all'8% e riduzione di produzione pari al 6% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: preso atto di quanto contenuto nella relazione del Direttore della Struttura e dopo un confronto con il CO.GE. su quanto dichiarato dal Direttore sui dati di produzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto						
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		25,00%	40,00%	100,00%	25,00%	40,00%							
		18	Contenimento tempi di refertazione	RA	30,00%		100,00%	30,00%	0,00%		10/08/17: Visto quanto dichiarato dalla Direzione Medica Presidio di Ivrea, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	40,00%	100,00%	20,00%	40,00%		22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Anatomia Patologica	Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%								
25	S.C. Laboratorio Analisi	1	Disattivazione Strutture		20,00%	15,00%	100,00%	20,00%	15,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		25,00%	20,00%	100,00%	25,00%	20,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 10% e riduzione di produzione pari al 25% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	30,00%	100,00%	20,00%	30,00%						
		19	Attuazione della DGR 50-2484	RA	25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	10/08/2017: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Laboratorio Analisi		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
26	S.C. Servizio Trasfusionale	10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		25,00%	20,00%	100,00%	25,00%	20,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 12% e incremento di produzione pari al 14% Obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		25,00%	40,00%	100,00%	25,00%	40,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	40,00%	100,00%	20,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		42	Applicazioni e riorganizzazione Struttura	RA	30,00%		100,00%	30,00%	0,00%	10/08/17: vista la relazione del Direttore della SC Servizio Trasfusionale, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Servizio Trasfusionale		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
27	S.C. Radioterapia Oncologica	7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 73% Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		25,00%	20,00%	100,00%	25,00%	20,00%	30/05/17: incremento di spesa pari al 11% e incremento di produzione pari al 1% Vista la nota del Direttore della Struttura del 12/05/2017, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		15,00%	35,00%	100,00%	15,00%	35,00%						
		20	Mantenimento dell'attività	RA	25,00%	10,00%	100,00%	25,00%	10,00%	10/08/17: Visto quanto dichiarato dalla Direzione Medica Presidio di Ivrea, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Radioterapia Oncologica		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
28	S.C. Radiologia Ciriè Lanzo	3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA	30,00%		45,83%	13,75%		10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 45,83%. Comunque, vista la natura dell'obiettivo e la sua graduazione, l'OIV demanda alla Direzione Strategica					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 2% Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		25,00%	20,00%	100,00%	25,00%	20,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 21% e riduzione di produzione pari al 26% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: preso atto di quanto contenuto nella relazione del Direttore della Struttura e dopo un confronto con il CO.GE. su quanto dichiarato dal Direttore sui dati di produzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	40,00%	100,00%	10,00%	40,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	40,00%	100,00%	10,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.C. Radiologia Ciriè Lanzo		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		83,75 %	100,00 %						
29	S.C. Radiologia Chivasso	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 50%	25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA 50%	25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 16% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 15% e riduzione di produzione pari all'8% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	40,00%	100,00%	5,00%	40,00%	raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	40,00%	100,00%	5,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.C. Radiologia Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
30	S.C. Radiologia Ivrea e Medicina Nucleare	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 50%	25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA 50%	25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: Radiologia: riduzione rispetto al budget assegnato pari all'1% Obiettivo raggiunto Med. Nucleare: Incremento rispetto al budget assegnato					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: Radiologia: incremento di spesa pari al 22% e riduzione produzione pari al 7% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	40,00%	100,00%	5,00%	40,00%	Med. Nucleare: riduzione di spesa pari al 94% e incremento produzione pari al 10% Obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	40,00%	100,00%	5,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.C. Radiologia Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
31	S.S.D. Senologia	3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA	30,00%		100,00%	30,00%		10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%	50,00%		100,00%	50,00%	
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%		100,00%	20,00%		Non assegnato budget . Ribaltato peso assegnato all'obiettivo su altri obiettivi					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%		100,00%	20,00%		22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017					
		29	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione		30,00%		100,00%	30,00%		10/08/17: vista la documentazione fornita dalla SC SISP e dalle altre Strutture del Dipartimento di prevenzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.	50,00%		100,00%	50,00%	
	S.S.D. Senologia		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	0,00%		100,00%	0,00%			100,00%		100,00%	
32	S.S.D. Fisica Sanitaria	11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	50,00%	100,00%	20,00%	50,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 23% Obiettivo raggiunto	25,00%	100,00%	100,00%	25,00%	100,00%

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		21	Supporto quale esperto qualificato	RA	70,00%		100,00%	70,00%	0,00%		75,00%		100,00%	75,00%	
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	50,00%	100,00%	10,00%	50,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017					
	S.S.D. Fisica Sanitaria		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		20,00%	50,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DELL'EMERGENZA

33	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè	4a	Governo liste attese interventi chirurgici	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	10/08/2017: presa visione della documentazione inviata dal Manager delle Sale Operatorie, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA 50%	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Preso atto del blocco degli interventi per i mesi di giugno e luglio 2016 presso il BOC di Ciriè a causa di interventi					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 25% Obiettivo raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti					
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp	
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 16% e riduzione di produzione pari al 34% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto						
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%							
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%		22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%							
33a	S.S. Sale Operatorie Ciriè-Lanzo	4a	Governo liste attese interventi chirurgici			10,00%	100,00%		10,00%	10/08/2017: presa visione della documentazione inviata dal Manager delle Sale Operatorie, l'obiettivo si ritiene raggiunto		17,50%	100,00%		17,50%	
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)			10,00%	100,00%		10,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 7% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene raggiunto		17,50%	100,00%		17,50%	
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)			20,00%	100,00%		20,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 12% Obiettivo raggiunto		27,50%	100,00%		27,50%	

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			30,00%	100,00%		30,00%			37,50%	100,00%		37,50%
		23	Nuovo modello di controllo di gestione			30,00%	100,00%		30,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017					0,00%
	S.S. Sale Operatorie Ciriè-Lanzo		Totale Dirigenza / Comparto		0,00%	100,00%		0,00%	100,00%			100,00%			100,00%
34	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	4a	Governo liste attesa interventi chirurgici	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	10/08/2017: presa visione della documentazione inviata dal Manager delle Sale Operatorie, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA 50%	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 38% Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: incremento di spesa pari al 20% e riduzione di produzione pari al 13% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto e l'OIV condivide le opinioni					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%	espresse dal Direttore stesso. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
34a	S.S. Sale Operatorie Chivasso	4a	Governo liste attese interventi chirurgici	RA	30,00%	10,00%	100,00%	30,00%	10,00%	10/08/2017: presa visione della documentazione inviata dal Manager delle Sale Operatorie, l'obiettivo si ritiene raggiunto	32,50%	17,50%	100,00%	32,50%	17,50%
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		30,00%	10,00%	100,00%	30,00%	10,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari all'11% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 28/06/17: la relazione del Responsabile della Struttura	32,50%	17,50%	100,00%	32,50%	17,50%
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 19% Obiettivo raggiunto	22,50%	27,50%	100,00%	22,50%	27,50%
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	30,00%	100,00%	10,00%	30,00%		12,50%	37,50%	100,00%	12,50%	37,50%

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	30,00%	100,00%	10,00%	30,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017				0,00%	0,00%
	S.S. Sale Operatorie Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%
35	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea	4a	Governo liste attese interventi chirurgici	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	10/08/2017: presa visione della documentazione inviata dal Manager delle Sale Operatorie, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA 50%	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: contenimento della spesa nell'ambito del budget assegnato Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: incremento della spesa pari al 3% e incremento della produzione del 16% Obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	35,00%	100,00%	10,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
35a	S.S. Sale Operatorie Ivrea	4a	Governo liste attese interventi chirurgici			10,00%	100,00%	0,00%	10,00%	10/08/2017: presa visione della documentazione inviata dal Manager delle Sale Operatorie, l'obiettivo si ritiene raggiunto		17,50%	100,00%		17,50%
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)			10,00%	100,00%	0,00%	10,00%	30/05/17: riduzione rispetto al budget assegnato pari al 12% Obiettivo raggiunto		17,50%	100,00%		17,50%
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)			20,00%	100,00%	0,00%	20,00%	30/05/17: mantenimento della spesa nell'ambito del budget assegnato Obiettivo raggiunto		27,50%	100,00%		27,50%
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			30,00%	100,00%	0,00%	30,00%			37,50%	100,00%		37,50%
		23	Nuovo modello di controllo di gestione			30,00%	100,00%	0,00%	30,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017)					0,00%

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.S. Sale Operatorie Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		0,00%	100,00%		0,00%	100,00%			100,00%			100,00%
35b	S.S. Sale Operatorie Cuorgnè	4a	Governo liste attese interventi chirurgici			10,00%	100,00%	0,00%	10,00%	10/08/2017: presa visione della documentazione inviata dal Manager delle Sale Operatorie, l'obiettivo si ritiene raggiunto		17,50%	100,00%		17,50%
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)			10,00%	100,00%	0,00%	10,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 41% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene		17,50%	100,00%		17,50%
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)			20,00%	100,00%	0,00%	20,00%	30/05/17: riduzione di spesa pari al 5% Obiettivo raggiunto		27,50%	100,00%		27,50%
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			30,00%	100,00%	0,00%	30,00%			37,50%	100,00%		37,50%
		23	Nuovo modello di controllo di gestione			30,00%	100,00%	0,00%	30,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017					
	S.S. Sale Operatorie Cuorgnè		Totale Dirigenza / Comparto		0,00%	100,00%		0,00%	100,00%			100,00%			100,00%

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti					
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp	
36	S.C. MeCAU Chivasso (ex P. S Chivasso)	7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)			10,00%	100,00%		10,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 26% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene						
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)			10,00%	100,00%		10,00%	30/05/17: incremento di spesa pari al 10% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene						
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			40,00%	100,00%		40,00%							
		23	Nuovo modello di controllo di gestione			40,00%	100,00%		40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto						
		S.C. MeCAU Chivasso (ex P. S Chivasso)	Totale Dirigenza / Comparto			0,00%	100,00%		0,00%	100,00%						
36a	S.C. MeCAU Chivasso (ex Med. Urg. Ciriè)	7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)	RA	35,00%		100,00%	35,00%	0,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 23% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene						
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		35,00%	20,00%	100,00%	35,00%	20,00%	30/05/17: incremento di spesa pari al 2% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		15,00%	40,00%	100,00%	15,00%	40,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		15,00%	40,00%	100,00%	15,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. MeCAU Chivasso (ex Med. Urg. Ciriè)		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
36b	S.C. MeCAU Chivasso (ex Med. Urg. Ivrea)	7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)	RA	35,00%		100,00%	35,00%	0,00%	30/05/17: incremento rispetto al budget assegnato pari al 12% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		35,00%	20,00%	100,00%	35,00%	20,00%	30/05/17: incremento di spesa pari al 10% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		15,00%	40,00%	100,00%	15,00%	40,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		15,00%	40,00%	100,00%	15,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.C. MeCAU Chivasso (ex Med. Urg. Ivrea)		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
<u>AREA OSPEDALIERA - in line al Direttore Sanitario</u>															
37	S.C. Direzione Medica Ciriè-Lanzo	1	Disattivazione Strutture	RA	10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3a	Liste attesa - esistenza nuovo modello		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3b	Analisi dei fabbisogni		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		4a	Governo liste attesa interventi chirurgici		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/2017: presa visione della documentazione inviata dal Manager delle Sale Operatorie, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		4b	Incremento interventi chirurgici		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Preso atto del blocco degli interventi per i mesi di giugno e luglio 2016 presso il BOC di Ciriè a causa di interventi					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	15,00%	100,00%	5,00%	15,00%	10/08/17: Viste le schede di budget e la relazione delle Direzioni Mediche di Presidio, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		12	Contenimento spesa per protesi		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione delle Direzioni Mediche di Presidio, e il contenimento dei costi all'interno del budget assegnato, l'OIV ritiene che vi siano elementi per considerare l'obiettivo raggiunto					
		15	Potenziamento Servizi Psichiatrici		10,00%	15,00%	100,00%	10,00%	15,00%	10/08/17: la relazione delle Direzioni Mediche di Presidio contiene elementi esaustivi. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	10,00%	100,00%	5,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		5,00%	20,00%	100,00%	5,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		33	Umanizzazione nei PO con metodo Agenas		5,00%	15,00%	100,00%	5,00%	15,00%	10/08/2017: la certificazione del Coordinatore dell'Equipe Locale giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		34	Implementazione buone pratiche rischio inf.		10,00%	15,00%	100,00%	10,00%	15,00%	10/08/2017: vista la documentazione del Responsabile della Struttura di Prevenzione Rischio Infettivo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.C. Direzione Medica Ciriè-Lanzo		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
38	S.C. Direzione Medica PO Chivasso	1	Disattivazione Strutture	RA	10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3a	Liste attese - esistenza nuovo modello		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3b	Analisi dei fabbisogni		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		4a	Governo liste attese interventi chirurgici		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/2017: presa visione della documentazione inviata dal Manager delle Sale Operatorie, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		4b	Incremento interventi chirurgici		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	15,00%	100,00%	5,00%	15,00%	10/08/17: Viste le schede di budget e la relazione delle Direzioni Mediche di Presidio, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		12	Contenimento spesa per protesi		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione delle Direzioni Mediche di Presidio, e il contenimento dei costi all'interno del budget assegnato, l'OIV ritiene che vi siano elementi per considerare l'obiettivo raggiunto					
		15	Potenziamento Servizi Psichiatrici		10,00%	15,00%	100,00%	10,00%	15,00%	10/08/17: la relazione delle Direzioni Mediche di Presidio contiene elementi esaustivi. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	10,00%	100,00%	5,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		5,00%	20,00%	100,00%	5,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		33	Umanizzazione nei PO con metodo Agenas		5,00%	15,00%	100,00%	5,00%	15,00%	10/08/2017: la certificazione del Coordinatore dell'Equipe Locale giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		34	Implementazione buone pratiche rischio inf.		10,00%	15,00%	100,00%	10,00%	15,00%	10/08/2017: vista la documentazione del Responsabile della Struttura di Prevenzione Rischio Infettivo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Direzione Medica P.O. Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti						
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp		
39	S.C. Direzione Medica Ivrea Cuorgnè	1	Disattivazione Strutture	RA	10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto							
		3a	Liste attese - esistenza nuovo modello		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto							
		3b	Analisi dei fabbisogni		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto							
		4a	Governo liste attese interventi chirurgici		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/2017: presa visione della documentazione inviata dal Manager delle Sale Operatorie, l'obiettivo si ritiene raggiunto							
		4b	Incremento interventi chirurgici		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.							
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	15,00%	100,00%	5,00%	15,00%	10/08/17: Viste le schede di budget e la relazione delle Direzioni Mediche di Presidio, l'obiettivo si ritiene raggiunto							
		12	Contenimento spesa per protesi		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione delle Direzioni Mediche di Presidio, e il contenimento dei costi all'interno del budget assegnato, l'OIV ritiene che vi siano elementi per considerare l'obiettivo raggiunto							

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		15	Potenziamento Servizi Psichiatrici		10,00%	15,00%	100,00%	10,00%	15,00%	10/08/17: la relazione delle Direzioni Mediche di Presidio contiene elementi esaustivi. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	10,00%	100,00%	5,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		5,00%	20,00%	100,00%	5,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		33	Umanizzazione nei PO con metodo Agenas		5,00%	15,00%	100,00%	5,00%	15,00%	10/08/2017: la certificazione del Coordinatore dell'Equipe Locale giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		34	Implementazione buone pratiche rischio inf.		10,00%	15,00%	100,00%	10,00%	15,00%	10/08/2017: vista la documentazione del Responsabile della Struttura di Prevenzione Rischio Infettivo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Direzione Medica Ivrea Cuornè		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%			100,00%	100,00%					
40	Uffici Gestione Personale Comparto	1	Disattivazione Strutture			35,00%	100,00%		35,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			20,00%	100,00%		20,00%	10/08/17: considerati nei budget assegnati alle Direzioni Mediche di Presidio. Obiettivo raggiunto					
		15	Potenziamento Servizi Psichiatrici			20,00%	100,00%		20,00%	10/08/17: la relazione delle Direzioni Mediche di Presidio contiene elementi esaustivi. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione			15,00%	100,00%		15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		33	Umanizzazione nei PO con metodo Agenas			10,00%	100,00%		10,00%	10/08/2017: la certificazione del Coordinatore dell'Equipe Locale giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	Uffici Gestione Personale Comparto		Totale Dirigenza / Comparto			0,00%	100,00%		145,00%	275,00%					
41	S.S. Dietetica e Nutrizione Clinica	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 50%	15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto	22,50%		100,00%	22,50%	
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa	RA 50%	15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	11/08/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE in quanto non compreso nelle strutture soggette ai tempi d'attesa	0,00%		100,00%	0,00%	

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	10/08/2017: Nel 2016 inserito nel budget della SC Gastroenterologia. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto	27,50%		100,00%	27,50%	
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	30,00%	100,00%	20,00%	30,00%	10/08/2017: Nel 2016 inserito nel budget della SC Gastroenterologia. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto	27,50%	45,00%	100,00%	27,50%	45,00%
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		15,00%	40,00%	100,00%	15,00%	40,00%	10/08/2017: Nel 2016 inserito nel budget della SC Gastroenterologia. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto	22,50%	55,00%	100,00%	22,50%	55,00%
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		15,00%	30,00%	100,00%	15,00%	30,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017)					
	S.S. Dietetica e Nutrizione Clinica		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%
42	S.C. Farmacia Ospedaliera	1	Disattivazione Strutture	RA	15,00%	15,00%	100,00%	15,00%	15,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Responsabile delle Strutture, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		7b	Mantenimento spesa farmaci oncologici		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Responsabile delle Strutture, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		8a	Attività controllo distribuzione spesa farmaci		10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Responsabile delle Strutture, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		9	Distribuzione diretta farmaci alle Strutture Convenzionate		15,00%	10,00%	100,00%	15,00%	10,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Responsabile delle Strutture, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		15,00%	5,00%	100,00%	15,00%	5,00%	10/08/17: vista la documentazione della SC Economico-Finanziaria (budget grandi ordinatori) e il prospetto relativo ai consumi, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	20,00%	100,00%	5,00%	20,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	15,00%	100,00%	5,00%	15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		5,00%	25,00%	100,00%	5,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.C. Farmacia Ospedaliera		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE															
43	S.C. N.P.I.	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA	25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	30/05/17: incremento della spesa rispetto budget assegnato pari al 5%. Vista l'entità del budget, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		25,00%	50,00%	100,00%	25,00%	50,00%	30/05/17: riduzione della spesa pari al 12% e riduzione della produzione del 17% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		25,00%	50,00%	100,00%	25,00%	50,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. N.P.I.		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
44	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè	2	Allineamento Piano Esiti		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	10/08/2017 sulla base della documentazione inviata dal Settore Controllo di Gestione e quella agli atti della Direzione Strategica, l'obiettivo risulta raggiunto					
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3d	Riduzione / mantenimento tempi d'attesa		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	10/08/17: dalla documentazione del Manager delle Liste d'attesa e dai conteggi effettuati (Allegato 2) risulta che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%					
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Preso atto del blocco degli interventi per i mesi di giugno e luglio 2016 presso il BOC di Ciriè a causa di interventi					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	30/05/17: incremento della spesa rispetto budget assegnato pari al 6%. Vista la nota del Direttore della Struttura del 19/04/2017 l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%	30/05/17: riduzione della spesa pari al 13% e incremento della produzione pari al 7% Obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	35,00%	100,00%	5,00%	35,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	35,00%	100,00%	5,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		90,00%	100,00%						
45	S.C. Ostetricia e Ginecol. Chivasso - Ivrea	2	Allineamento Piano Esiti		15,00%			0,00%	0,00%	10/08/2017 sulla base della documentazione inviata dal Settore Controllo di Gestione e quella agli atti della Direzione Strategica, l'obiettivo non risulta raggiunto					
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		4b	Incremento interventi chirurgici	RA	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: dalla lettura dei dati forniti dal Manager delle sale operatorie, si evince un incremento medio di interventi, sui BOC aziendali, pari a circa il 2%. Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto.					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	30/05/17: incremento della spesa rispetto budget assegnato pari al 21%. RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETT. 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%	30/05/17: riduzione della spesa pari al 5% e riduzione della produzione pari al 10% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETT. 10/08/17: vista la documentazione pervenuta, si ritiene l'obiettivo raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		15,00%	35,00%	100,00%	15,00%	35,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	35,00%	100,00%	5,00%	35,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Ostetricia e Ginecol. Chivasso - Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		85,00%	100,00%						
46	S.C. Pediatria Ciriè Ivrea	7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)	RA	30,00%		100,00%	30,00%	0,00%	30/05/17: riduzione della spesa rispetto budget assegnato pari al 24%. Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		30,00%	20,00%	100,00%	30,00%	20,00%	30/05/17: incremento della spesa pari al 3% e incremento della produzione pari al 15% Vista l'entità del budget, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		25,00%	40,00%	100,00%	25,00%	40,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		15,00%	40,00%	100,00%	15,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.C. Pediatria Ciriè Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
47	S.C. Pediatria Chivasso	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: incremento della spesa rispetto budget assegnato pari al 33%. RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	30/05/17: riduzione della spesa pari al 14% e riduzione della produzione pari all'8% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	40,00%	100,00%	20,00%	40,00%	giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	40,00%	100,00%	20,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Pediatria Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti					
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp	
49	S.S.D. Consultori	10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)			20,00%	100,00%	0,00%	20,00%	30/05/17: incremento della spesa pari al 16% e riduzione della produzione pari all'8% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 10/08/17: vista la documentazione inviata dal Responsabile della Struttura, l'obiettivo si ritiene raggiunto		26,67%	100,00%		26,67%	
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			30,00%	100,00%	0,00%	30,00%			36,67%	100,00%		36,67%	
		23	Nuovo modello di controllo di gestione			20,00%	100,00%	0,00%	20,00%		22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017					
		29	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione			30,00%	100,00%	0,00%	30,00%		10/08/17: vista la documentazione fornita dalla SC SISP e dalle altre Strutture del Dipartimento di prevenzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.		36,67%	100,00%		36,67%
	S.S.D. Consultori		Totale Dirigenza / Comparto		0,00%	100,00%		0,00%	100,00%			100,00%			100,00%	
<u>DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE</u>																
50	S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	30/05/17: riduzione della spesa rispetto budget assegnato pari al 86%. Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		10,00%	5,00%	100,00%	10,00%	5,00%	30/05/17: contenimento della spesa nei limiti del budget e mantenimento della produzione Obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	25,00%	100,00%	5,00%	25,00%						
		15	Potenziamento Servizi Psichiatrici	RA	20,00%	15,00%	100,00%	20,00%	15,00%	10/08/17: la relazione delle Direzioni Mediche di Presidio contiene elementi esaustivi. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13a	Governo spesa per inserimento in Struttura Preventivo		10,00%	5,00%	100,00%	10,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13b	Monitoraggio della spesa		10,00%	5,00%	100,00%	10,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13c	Contenimento spesa entro il preventivo		10,00%	5,00%	100,00%	10,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	15,00%	100,00%	5,00%	15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		10,00%	25,00%	100,00%	10,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
51	S.C. Salute Mentale Chivasso	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		7a	Riduzione spesa farmaceutica (Budget)		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	30/05/17: riduzione della spesa rispetto budget assegnato pari al 95%. Obiettivo raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		10,00%	5,00%	100,00%	10,00%	5,00%	30/05/17: incremento della spesa pari al 32% e incremento della produzione pari al 6% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL RESPONSABILE 28/06/17: la relazione del Responsabile della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	25,00%	100,00%	5,00%	25,00%	raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		15	Potenziamento Servizi Psichiatrici	RA	20,00%	15,00%	100,00%	20,00%	15,00%	10/08/17: la relazione delle Direzioni Mediche di Presidio contiene elementi esaustivi. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13a	Governo spesa per inserimento in Struttura Preventivo		10,00%	5,00%	100,00%	10,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13b	Monitoraggio della spesa		10,00%	5,00%	100,00%	10,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13c	Contenimento spesa entro il preventivo		10,00%	5,00%	100,00%	10,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	15,00%	100,00%	5,00%	15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di della Trasparenza		10,00%	25,00%	100,00%	10,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Salute Mentale Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti						
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp		
<u>DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE</u>																	
52	S.C. Ser.D. Ivrea	1	Disattivazione Strutture	RA	15,00%	15,00%	100,00%	15,00%	15,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto							
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto							
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		10,00%	5,00%	100,00%	10,00%	5,00%	30/05/17: incremento della spesa pari al 14% e riduzione della produzione pari al 2% RICHIEDERE INTEGRAZIONE AL DIRETTORE 28/06/17: la relazione del Direttore della Struttura giustifica quanto richiesto. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto							
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	20,00%	100,00%	10,00%	20,00%								
		13a	Governo spesa per inserimento in Struttura Preventivo		15,00%	10,00%	100,00%	15,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto							
		13b	Monitoraggio della spesa		15,00%	10,00%	100,00%	15,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto							

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		13c	Contenimento spesa entro il preventivo		15,00%	10,00%	100,00%	15,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	10,00%	100,00%	5,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		5,00%	20,00%	100,00%	5,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Ser.D. Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
52a	S.C. Ser.D. Ciriè	1	Disattivazione Strutture	RA	20,00%	15,00%	100,00%	20,00%	15,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	30/05/17: riduzione della spesa pari al 22% e incremento della produzione pari al 10% Obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	20,00%	100,00%	10,00%	20,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		13a	Governo spesa per inserimento in Struttura Preventivo		15,00%	10,00%	100,00%	15,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13b	Monitoraggio della spesa		15,00%	10,00%	100,00%	15,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13c	Contenimento spesa entro il preventivo		15,00%	10,00%	100,00%	15,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	10,00%	100,00%	5,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		10,00%	15,00%	100,00%	10,00%	15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Ser.D. Ciriè		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		55,00%	55,00%						
52b	S.C. Ser.D. Chivasso	1	Disattivazione Strutture	RA	15,00%	15,00%	100,00%	15,00%	15,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		10,00%	5,00%	100,00%	10,00%	5,00%	30/05/17: riduzione della spesa pari al 13% e riduzione della produzione pari al 2% Vista l'entità del budget, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	20,00%	100,00%	10,00%	20,00%						
		13a	Governo spesa per inserimento in Struttura Preventivo		15,00%	10,00%	100,00%	15,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13b	Monitoraggio della spesa		15,00%	10,00%	100,00%	15,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13c	Contenimento spesa entro il preventivo		15,00%	10,00%	100,00%	15,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	10,00%	100,00%	5,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		5,00%	20,00%	100,00%	5,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Ser.D. Chivasso		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						

AREA TERRITORIALE in line al Direttore Sanitario

53	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	3a	Liste attese - esistenza nuovo modello	RA 30%	5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3b	Analisi dei fabbisogni	RA 35%	5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 35%	5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		5a	Integraz. Strutt. Private - proposta operativa		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		5b	Attuazione Proposta operativa		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		6a	Miglioram. tempi UVG - proposta operativa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		6b	Attuazione Proposta operativa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		8b	Riduzione spesa farmaceutica Statine, etc.		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Direttore della SC Farmacia Territoriale l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		9	Distribuzione diretta farmaci alle Strutture Convezionate		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Responsabile della SC Farmacia Ospedaliera l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: Viste le schede di budget (valore non elevato della differenza) e la certificazione del Responsabile della SC Gest. Econ-Finan, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		13a	Governo spesa per inserimento in Struttura Preventivo di spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13b	Monitoraggio della spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13c	Contenimento spesa entro il preventivo		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14a	Governo spesa per Integrativa Protesica		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14b	Monitoraggio della spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14c	Contenimento spesa entro il preventivo		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		16	Governo applicazione PAT		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		3,00%	15,00%	100,00%	3,00%	15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		3,00%	10,00%	100,00%	3,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		34	Implementazione buone pratiche rischio inf.		4,00%	15,00%	100,00%	4,00%	15,00%	10/08/2017: vista la documentazione del Responsabile della Struttura di Prevenzione Rischio Infettivo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
54	Distretto di Chivasso San M	3a	Liste attese - esistenza nuovo modello	RA 30%	5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3b	Analisi dei fabbisogni	RA 35%	5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 35%	5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		5a	Integraz. Strutt. Private - proposta operativa		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		5b	Attuazione Proposta operativa		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		6a	Miglioram. tempi UVG - proposta operativa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		6b	Attuazione Proposta operativa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		8b	Riduzione spesa farmaceutica Statine, etc.		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Direttore della SC Farmacia Territoriale l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		9	Distribuzione diretta farmaci alle Strutture Convezionate		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Responsabile della SC Farmacia Ospedaliera l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: Viste le schede di budget (valore non elevato della differenza) e la certificazione del Responsabile					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	della SC Gest. Econ-Finan, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13a	Governo spesa per inserimento in Struttura Preventivo di spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13b	Monitoraggio della spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13c	Contenimento spesa entro il preventivo		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14a	Governo spesa per Integrativa Protesica		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14b	Monitoraggio della spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14c	Contenimento spesa entro il preventivo		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		16	Governo applicazione PAT		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		3,00%	15,00%	100,00%	3,00%	15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		3,00%	10,00%	100,00%	3,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		34	Implementazione buone pratiche rischio inf.		4,00%	15,00%	100,00%	4,00%	15,00%	10/08/2017: vista la documentazione del Responsabile della Struttura di Prevenzione Rischio Infettivo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Distretto di Chivasso San Mauro		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
55	S.C. Distretto di Settimo Torinese	3a	Liste attese - esistenza nuovo modello	RA 30%	5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3b	Analisi dei fabbisogni	RA 35%	5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 35%	5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		5a	Integraz. Strutt. Private - proposta operativa		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		5b	Attuazione Proposta operativa		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		6a	Miglioram. tempi UVG - proposta operativa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		6b	Attuazione Proposta operativa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		8b	Riduzione spesa farmaceutica Statine, etc.		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Direttore della SC Farmacia Territoriale l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		9	Distribuzione diretta farmaci alle Strutture Convezionate		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Responsabile della SC Farmacia Ospedaliera l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: Viste le schede di budget (valore non elevato della differenza) e la certificazione del Responsabile della SC Gest. Econ-Finan, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%						
		13a	Governo spesa per inserimento in Struttura Preventivo di spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13b	Monitoraggio della spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13c	Contenimento spesa entro il preventivo		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14a	Governo spesa per Integrativa Protesica		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14b	Monitoraggio della spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		14c	Contenimento spesa entro il preventivo		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		16	Governo applicazione PAT		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		3,00%	15,00%	100,00%	3,00%	15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		3,00%	10,00%	100,00%	3,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		34	Implementazione buone pratiche rischio inf.		4,00%	15,00%	100,00%	4,00%	15,00%	10/08/2017: vista la documentazione del Responsabile della Struttura di Prevenzione Rischio Infettivo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Distretto di Settimo Torinese		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
56	Distretto di Ivrea	3a	Liste attese - esistenza nuovo modello	RA 30%	5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		3b	Analisi dei fabbisogni	RA 35%	5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 35%	5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		5a	Integraz. Strutt. Private - proposta operativa		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		5b	Attuazione Proposta operativa		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		6a	Miglioram. tempi UVG - proposta operativa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		6b	Attuazione Proposta operativa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		8b	Riduzione spesa farmaceutica Statine, etc.		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Direttore della SC Farmacia Territoriale l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		9	Distribuzione diretta farmaci alle Strutture Convenzionate		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Responsabile della SC Farmacia Ospedaliera l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: Viste le schede di budget (valore non elevato della differenza) e la certificazione del Responsabile della SC Gest. Econ-Finan, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%						
		13a	Governo spesa per inserimento in Struttura Preventivo di spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13b	Monitoraggio della spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13c	Contenimento spesa entro il preventivo		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14a	Governo spesa per Integrativa Protesica		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		14b	Monitoraggio della spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14c	Contenimento spesa entro il preventivo		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		16	Governo applicazione PAT		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		3,00%	15,00%	100,00%	3,00%	15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		3,00%	10,00%	100,00%	3,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		34	Implementazione buone pratiche rischio inf.		4,00%	15,00%	100,00%	4,00%	15,00%	10/08/2017: vista la documentazione del Responsabile della Struttura di Prevenzione Rischio Infettivo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Distretto di Ivrea		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
57	S.C. Distretto di Cuorgnè	3a	Liste attesa - esistenza nuovo modello	RA 30%	5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3b	Analisi dei fabbisogni	RA 35%	5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA 35%	5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		5a	Integraz. Strutt. Private - proposta operativa		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		5b	Attuazione Proposta operativa		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		6a	Miglioram. tempi UVG - proposta operativa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		6b	Attuazione Proposta operativa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		8b	Riduzione spesa farmaceutica Statine, etc.		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Direttore della SC Farmacia Territoriale l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		9	Distribuzione diretta farmaci alle Strutture Convezionate		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Responsabile della SC Farmacia Ospedaliera l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: Viste le schede di budget (valore non elevato della differenza) e la certificazione del Responsabile della SC Gest. Econ-Finan, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%						
		13a	Governo spesa per inserimento in Struttura Preventivo di spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13b	Monitoraggio della spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13c	Contenimento spesa entro il preventivo		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		14a	Governo spesa per Integrativa Protesica		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14b	Monitoraggio della spesa		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14c	Contenimento spesa entro il preventivo		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		16	Governo applicazione PAT		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	22/06/17: vista la documentazione pervenuta, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		3,00%	15,00%	100,00%	3,00%	15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		3,00%	10,00%	100,00%	3,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		34	Implementazione buone pratiche rischio inf.		4,00%	15,00%	100,00%	4,00%	15,00%	10/08/2017: vista la documentazione del Responsabile della Struttura di Prevenzione Rischio Infettivo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti					
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp	
	S.C. Distretto di Cuorgnè		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%							
58	S.C. Farmacia Territoriale	8a	Attività controllo distribuzione spesa farmaci	RA	20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione della SC Farmacia territoriale, l'obiettivo si ritiene raggiunto						
		8b	Riduzione spesa farmaceutica Statine, etc.		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione della SC Farmacia territoriale, l'obiettivo si ritiene raggiunto						
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione della SC Economico-Finanziaria (budget grandi ordinatori) e il prospetto relativo ai consumi, l'obiettivo si ritiene raggiunto						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto						
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto						
	S.C. Farmacia Territoriale		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%							

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
<u>DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE</u>															
59	S.C. Medicina Legale	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA	30,00%		100,00%	30,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		25,00%	30,00%	100,00%	25,00%	30,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo si ritiene l'obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	30,00%	100,00%	20,00%	30,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		25,00%	40,00%	100,00%	25,00%	40,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Medicina Legale	Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%							
60	S.C. S.I.S.P.	10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		25,00%	10,00%	100,00%	25,00%	10,00%	22/06/2017: vista la nota del 26/04/17 del Direttore					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%	della Struttura, l'obiettivo si ritiene raggiunto.					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		15,00%	25,00%	100,00%	15,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		29	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione	RA	30,00%	20,00%	100,00%	30,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione fornita dalla SC SISP e dalle altre Strutture del Dipartimento di prevenzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		15,00%	25,00%	100,00%	15,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. S.I.S.P.		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
61	S.C. S.I.A.N.	1	Disattivazione Strutture		20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		25,00%	5,00%	100,00%	25,00%	5,00%	22/06/2017: riduzione spesa pari al 29%					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	20,00%	100,00%	10,00%	20,00%	Obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		5,00%	25,00%	100,00%	5,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		29	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione	RA	30,00%	15,00%	100,00%	30,00%	15,00%	10/08/17: vista la documentazione fornita dalla SC SISP e dalle altre Strutture del Dipartimento di prevenzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		10,00%	25,00%	100,00%	10,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. S.I.A.N.		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
61a	S.S. Medicina Sportiva	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto	22,00%		100,00%	22,00%	0,00%
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: preso atto della documentazione pervenuta	22,00%	16,25%	100,00%	22,00%	16,25%

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	20,00%	100,00%	10,00%	20,00%	dalla struttura, l'obiettivo risulta raggiunto	12,00%	26,25%	100,00%	12,00%	26,25%
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	25,00%	100,00%	10,00%	25,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017					
		29	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione	RA	30,00%	20,00%	100,00%	30,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione fornita dalla SC SISP e dalle altre Strutture del Dipartimento di prevenzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.	32,00%	26,25%	100,00%	32,00%	26,25%
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		10,00%	25,00%	100,00%	10,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto	12,00%	31,25%	100,00%	12,00%	31,25%
	S.S. Medicina Sportiva		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%
62	S.C. S.Pre.S.A.L.	11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		30,00%	20,00%	100,00%	30,00%	20,00%	22/06/2017: riduzione spesa pari al 34% Obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	30,00%	100,00%	20,00%	30,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		29	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione	RA	30,00%	20,00%	100,00%	30,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione fornita dalla SC SISP e dalle altre Strutture del Dipartimento di prevenzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		20,00%	30,00%	100,00%	20,00%	30,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. S.Pre.S.A.L.		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
63	S.C. Servizio Veterinario Area A	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	22/06/2017: contenimento all'interno del budget assegnato Obiettivo raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	20,00%	100,00%	10,00%	20,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	25,00%	100,00%	10,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		29	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione	RA	30,00%	20,00%	100,00%	30,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione fornita dalla SC SISP e dalle altre Strutture del Dipartimento di prevenzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		10,00%	25,00%	100,00%	10,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Servizio Veterinario Area A		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
64	S.C. Servizio Veterinario Area B	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	22/06/2017: In base alla relazione del Direttore, le strutture veterinarie di area B e C sono valutate insieme e visti gli elementi contenuti nella suddetta relazione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	20,00%	100,00%	10,00%	20,00%						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	25,00%	100,00%	10,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti					
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp	
		29	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione	RA	30,00%	20,00%	100,00%	30,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione fornita dalla SC SISP e dalle altre Strutture del Dipartimento di prevenzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.						
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		10,00%	25,00%	100,00%	10,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto						
	S.C. Servizio Veterinario Area B			Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
65	S.C. Servizio Veterinario Area C	10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	22/06/2017: In base alla relazione del Direttore, le strutture veterinarie di area B e C sono valutate insieme e visti gli elementi contenuti nella suddetta relazione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.						
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%							
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		15,00%	25,00%	100,00%	15,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto						
		29	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione	RA	30,00%	20,00%	100,00%	30,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione fornita dalla SC SISP e dalle altre Strutture del Dipartimento di prevenzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		15,00%	25,00%	100,00%	15,00%	25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Servizio Veterinario Area C		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
66	S.S.D. Promozione della Salute	11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		35,00%	35,00%	100,00%	35,00%	35,00%	10/08/17: OBIETTIVO DA RIBALTARE non budget assegnato					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		30,00%	35,00%	0,00%	0,00%	0,00%	10/08/17: OBIETTIVO DA RIBALTARE non budget assegnato					
		29	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione	RA	35,00%	30,00%	100,00%	35,00%	30,00%	10/08/17: vista la documentazione fornita dalla SC SISP e dalle altre Strutture del Dipartimento di prevenzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
	S.S.D. Promozione della Salute		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		70,00%	65,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%
67	S.S.D. NIV	11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		30,00%		100,00%	30,00%		10/08/17: OBIETTIVO DA RIBALTARE non budget assegnato					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%		0,00%	0,00%		22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017					
		29	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione	RA	30,00%		100,00%	30,00%		10/08/17: vista la documentazione fornita dalla SC SISP e dalle altre Strutture del Dipartimento di prevenzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto.	55,00%		100,00%	55,00%	
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		20,00%		100,00%	20,00%		22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto	45,00%		100,00%	45,00%	
	S.S.D. NIV		Totale Dirigenza		100,00%	0,00%		80,00%	0,00%		100,00%			100,00%	

STRUTTURE IN STAFF DIRETTORE GENERALE

68	S.S. Medico Competente	11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		25,00%	25,00%	100,00%	25,00%	25,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo e la documentazione della Struttura, si ritiene che vi siano elementi per ritenere l'obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		25,00%	25,00%	100,00%	25,00%	25,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		25,00%	30,00%	100,00%	25,00%	30,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		36	Criteri condivisi per prescrizioni e limitazioni	RA	25,00%	20,00%	100,00%	25,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione del Responsabile, si ritiene raggiunto l'obiettivo					
	S.S. Medico Competente		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
69	Servizio Responsabile Prevenzione e Protezione	11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			25,00%	100,00%		25,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo e la documentazione della Struttura, si ritiene che vi siano elementi per ritenere l'obiettivo raggiunto		33,33%	100,00%		33,33%
		23	Nuovo modello di controllo di gestione			25,00%	100,00%		25,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017)					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza			25,00%	100,00%		25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto		33,33%	100,00%		33,33%
		37	Attività di monitoraggio e controllo			25,00%	100,00%		25,00%	10/08/2017: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto		33,33%	100,00%		33,33%

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	Servizio Responsabile Prevenzione e Protezione		Totale Comparto		0,00%	100,00%		0,00%	100,00%			100,00%			100,00%
70	Ufficio Relazioni Esterne	11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			10,00%	100,00%		10,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo si ritiene l'obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione			10,00%	100,00%		10,00%	22/06/17: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza			10,00%	100,00%		10,00%	22/06/17: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		33	Umanizzazione - predisposizione Piano			35,00%	100,00%		35,00%	10/08/17: la certificazione del Coordinatore dell'Equipe Locale giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		33	Coordinamento Equipe Locale			35,00%	100,00%		35,00%	10/08/17: vista la relazione del Responsabile dell'Ufficio, che è anche il coordinatore dell'Equipe Locale, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	Ufficio Relazioni Esterne		Totale Comparto		0,00%	100,00%		0,00%	65,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti					
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp	
71	Ufficio Ingegneria Clinica	1	Disattivazione Strutture			25,00%	100,00%		25,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto		33,33%	100,00%		33,33%	
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			25,00%	100,00%		25,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo e la documentazione della Struttura, si ritiene che vi siano elementi per ritenere l'obiettivo raggiunto		33,33%	100,00%		33,33%	
		23	Nuovo modello di controllo di gestione			25,00%	100,00%		25,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017						
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza			25,00%	100,00%		25,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto		33,33%	100,00%		33,33%	
	Ufficio Ingegneria Clinica		Totale Comparto			0,00%	100,00%		0,00%	100,00%		100,00%			100,00%	
<u>STRUTTURE IN STAFF DIRETTORE SANITARIO</u>																
72	S.C. Gestione Rischio Clinico	11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo e la documentazione della Struttura, si ritiene che vi siano elementi per ritenere l'obiettivo raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		35	Revisione procedure	RA	60,00%	60,00%	100,00%	60,00%	60,00%	10/08/17: vista la documentazione del Responsabile, si ritiene raggiunto l'obiettivo					
	S.C. Gestione Rischio Clinico		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
73	S.S. Formazione e Laurea Infermieristica	1	Disattivazione Strutture		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo si ritiene l'obiettivo raggiunto					
		24	Realizzazione corso controllo gestione	RA	20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione del Responsabile, si ritiene raggiunto l'obiettivo					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		41	Riorganizzazione corsi FAD e in aula		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione del Responsabile, si ritiene raggiunto l'obiettivo					
	S.S. Formazione e Laurea Infermieristica		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
74	S.S. Prev Sorveglianza e Controllo ICA	11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo e la documentazione della Struttura, si ritiene che vi siano elementi per ritenere l'obiettivo raggiunto	30,00%	30,00%	100,00%	30,00%	30,00%
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017)					
		34	Implementazione buone pratiche rischio inf.	RA	60,00%	60,00%	100,00%	60,00%	60,00%	10/08/2017: vista la documentazione del Responsabile della Struttura di Prevenzione Rischio Infettivo, l'obiettivo si ritiene raggiunto	70,00%	70,00%	100,00%	70,00%	70,00%
			Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%
			Dr. Arnoletti												

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		4a	Governo liste attese interventi chirurgici		10,00%		100,00%	10,00%		10/08/2017: presa visione della documentazione inviata dal Manager delle Sale Operatorie, l'obiettivo si ritiene raggiunto	26,67%		100,00%	26,67%	
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%		100,00%	10,00%		10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo e la documentazione della Struttura, si ritiene che vi siano elementi per ritenere l'obiettivo raggiunto	26,67%		100,00%	26,67%	
		23	Nuovo modello di controllo di gestione	RA 50%	50,00%		100,00%	50,00%		22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017)					
		34	Implementazione buone pratiche rischio inf.	RA 50%	30,00%		100,00%	30,00%		10/08/2017: vista la documentazione del Responsabile della Struttura di Prevenzione Rischio Infettivo, l'obiettivo si ritiene raggiunto	46,67%		100,00%	46,67%	
	S.S. Prev Sorveglianza e Controllo ICA		Totale dr. Arnoletti		100,00%	0,00%		100,00%			100,00%			100,00%	
75	S.S. Psicologia della Salute degli Adulti	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali	RA	60,00%		100,00%	60,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione del Responsabile, si ritiene raggiunto l'obiettivo	100,00%		100,00%	100,00%	
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	10/08/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017)					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017					
	S.S. Psicologia della Salute degli Adulti		Totale Dirigenza		100,00%	0,00%		100,00%	0,00%		100,00%			100,00%	
76	S.S. U.O.C.P. (Ciriè)	3c	Gestione diretta Specialisti Ambulatoriali		15,00%		100,00%	15,00%	0,00%	22/06/17: preso atto della certificazione dei Responsabili dei Distretti, l'obiettivo si ritiene raggiunto	18,00%		100,00%	18,00%	0,00%
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		15,00%	10,00%	100,00%	15,00%	10,00%	30/05/17: vista la cifra di budget e l'incremento della produzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto	18,00%	22,50%	100,00%	18,00%	22,50%
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%		18,00%	32,50%	100,00%	18,00%	32,50%
		17a	Progetto modello unico cure palliative	RA 50%	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: vista la documentazione del Responsabile, si ritiene raggiunto l'obiettivo	23,00%	22,50%	100,00%	23,00%	22,50%
		17b	Applicazione modello unico cure palliative	RA 50%	20,00%	10,00%	100,00%	20,00%	10,00%	10/08/17: vista la documentazione del Responsabile, si ritiene raggiunto l'obiettivo	23,00%	22,50%	100,00%	23,00%	22,50%

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		15,00%	50,00%	100,00%	15,00%	50,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017					
	S.S. U.O.C.P. (Ciriè)		Totale Dirigenza		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%
77	S.S. U.O.C.P. (Ivrea)	7b	Mantenimento spesa farmaci oncologici		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: Non assegnato budget per spesa farmaci oncologici. Ribaltato peso assegnato all'obiettivo su altri obiettivi					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	30/05/17: vista la cifra di budget e l'incremento della produzione, l'obiettivo si ritiene raggiunto	27,50%		100,00%	27,50%	
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%		17,50%		100,00%	17,50%	
		17a	Progetto modello unico cure palliative	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione del Responsabile, si ritiene raggiunto l'obiettivo	27,50%		100,00%	27,50%	
		17b	Applicazione modello unico cure palliative	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione del Responsabile, si ritiene raggiunto l'obiettivo	27,50%		100,00%	27,50%	

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%		100,00%	10,00%	0,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017					
	S.S. U.O.C.P. (Ivrea)		Totale Dirigenza		100,00%	0,00%		100,00%	0,00%		100,00%			100,00%	
78	S.S. Assistenza Primaria	11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%		100,00%	20,00%		Nel 2016 inserita nel budget del Distretto di Settimo Torinese Obiettivo raggiunto	25,00%		100,00%	25,00%	
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%		100,00%	20,00%		22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		20,00%		100,00%	20,00%		22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto	25,00%		100,00%	25,00%	
		43	Regolamento per codifica rapporti con MMG e PLS	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%		10/08/17: vista la documentazione del Responsabile, si ritiene raggiunto l'obiettivo	25,00%		100,00%	25,00%	
		44	Ricetta dematerializzata	RA 50%	20,00%		100,00%	20,00%		10/08/17: vista la documentazione del Responsabile, si ritiene raggiunto l'obiettivo	25,00%		100,00%	25,00%	

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.S. Assistenza Primaria		Totale Dirigenza		100,00%	0,00%		100,00%	0,00%		100,00%			100,00%	
79	S.S. Assistenza Integrativa e Protesica	11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%		100,00%	20,00%		10/08/2017: vista la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria relativa ai grandi ordinatori, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14a	Governo spesa per Integrativa Protesica	RA 30%	20,00%		100,00%	20,00%		10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14b	Monitoraggio della spesa	RA 35%	20,00%		100,00%	20,00%		10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14c	Contenimento spesa entro il preventivo	RA 35%	20,00%		100,00%	20,00%		10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%		100,00%	10,00%		22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		10,00%		100,00%	10,00%		22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.S. Assistenza Integrativa e protesica		Totale Dirigenza		100,00%	0,00%		100,00%	0,00%						
<u>STRUTTURE in line DIRETTORE AMMINISTRATIVO</u>															
80	S.C. Acq. Gest. Log Beni Servizi Ex Economato-Attrez. San	1	Disattivazione Strutture		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		27	Esperimento procedure acquisizioni come da disposizioni Legge	RA	20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione del Direttore si ritiene raggiunto l'obiettivo					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.C. Acq. Gest. Log Beni Servizi Ex Economato-Attrez. San		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
80a	S.C. Acq. Gest. Log Beni Servizi Ex Provveditorato	1	Disattivazione Strutture		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		10	Riduzione spesa dispositivi (-3%)		15,00%	15,00%	100,00%	15,00%	15,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		12	Contenimento spesa per protesi		15,00%	15,00%	100,00%	15,00%	15,00%	10/08/17: vista la documentazione delle Direzioni Mediche di Presidio, e il contenimento dei costi all'interno del budget assegnato, l'OIV ritiene che vi siano elementi per considerare l'obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		15,00%	15,00%	100,00%	15,00%	15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		27	Esperimento procedure acquisizioni come da disposizioni Legge	RA	15,00%	15,00%	100,00%	15,00%	15,00%	10/08/17: vista la documentazione pervenuta dal Direttore della Struttura l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Acq.Gest.Log Beni Servizi Ex Provveditorato		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
81	S.C. Affari Istituzionali - Legali - CNU (Settore Affari Istituzionali)	1	Disattivazione Strutture	RA	20,00%	30,00%	100,00%	20,00%	30,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		9	Distribuzione diretta farmaci alle Strutture Residenziali		20,00%		100,00%	20,00%	0,00%	10/08/17: vista la documentazione inviata dal Responsabile della SC Farmacia Ospedaliera l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		20,00%	30,00%	100,00%	20,00%	30,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.C. Affari Istituzionali - Legali - CNU (Settore Affari Istituzionali)		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
81a	S.C. Affari Istituzionali - Legali - CNU (Settore Legale)	1	Disattivazione Strutture		30,00%	20,00%	100,00%	30,00%	20,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		31	Ricognizione contenzioso fondo rischi	RA	15,00%	20,00%	100,00%	15,00%	20,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Affari Istituzionali - Legali - CNU (Settore Legale)		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
81b	S.C. Affari Istituzionali - Legali - CNU (Settore CNU)	1	Disattivazione Strutture	RA	20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		38	Monitoraggio della spesa singola voce stip.	RA	20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione pervenuta dal Direttore della Struttura l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		S.C. Affari Istituzionali - Legali - CNU (Settore CNU)		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%					
82	S.C. Amministrazione del Personale	1	Disattivazione Strutture	RA	20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo e la documentazione della Struttura, si ritiene che vi siano elementi per ritenere l'obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		25	Supporto alla DG nella progr. Assunzioni		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/2017: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Amministrazione del Personale		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
83	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	1	Disattivazione Strutture			10,00%	100,00%		10,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			10,00%	100,00%		10,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		13b	Monitoraggio della spesa inserim Strutture			10,00%	100,00%		10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		14b	Monitoraggio della spesa Integr. Protesica			10,00%	100,00%		10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione			10,00%	100,00%		10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		25	Supporto alla DG nella progr. Assunzioni			15,00%	100,00%		15,00%	10/08/2017: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		26	Analisi qualit. su Bilancio			15,00%	100,00%		15,00%	10/08/2017: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza			10,00%	100,00%		10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		31	Riorganizzazione contenzioso fondo rischi			10,00%	100,00%		10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	S.C. Gestione Economico-Finanziaria		Totale Comparto		0,00%	100,00%		0,00%	100,00%						
84	Settore Controllo di Gestione	1	Disattivazione Strutture		10,00%	5,00%	100,00%	10,00%	5,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		2	Allineamento Piano Esiti		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17 vista la relazione del Referente della Struttura, l'obiettivo risulta raggiunto					
		3a	Liste attese - esistenza nuovo modello		10,00%	5,00%	100,00%	10,00%	5,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3b	Analisi dei fabbisogni		5,00%	5,00%	100,00%	5,00%	5,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		13b	Governo spesa per inserimento in Struttura Monitoraggio della spesa		10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
		14b	Governo spesa per Integrativa Protesica Monitoraggio della spesa		10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		22	Realizzazione nuovo modello controllo gestione	RA	10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		10,00%	10,00%	100,00%	10,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		26	Analisi qualitative su Bilancio		5,00%	10,00%	100,00%	5,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		5,00%	10,00%	100,00%	5,00%	10,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		32	Monitoraggio della spesa oggetto di razionalizzazione		5,00%	10,00%	100,00%	5,00%	10,00%	10/08/2017: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		33	Umanizzazione nei PO con metodo Agenas		5,00%		100,00%	5,00%	0,00%	10/08/2017: la certificazione del Coordinatore dell'Equipe Locale giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
	Settore Controllo di Gestione		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						
84a	Settore Sviluppo Risorse	1	Disattivazione Strutture			25,00%	100,00%		25,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto		28,00%	100,00%		28,00%
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)			15,00%	100,00%		15,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo, l'obiettivo si ritiene raggiunto		18,00%	100,00%		18,00%
		23	Nuovo modello di controllo di gestione			15,00%	100,00%		15,00%	22/06/17 OBIETTIVO DA RIBALTARE (vedi comunicazione della Direzione prot. 4712 del 18/01/2017)					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza			15,00%	100,00%		15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto		18,00%	100,00%		18,00%
		39	Procedura ARPO			15,00%	100,00%		15,00%	10/08/2017: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto		18,00%	100,00%		18,00%
		40	Provvedimenti collegati all'applicazione dell'Atto Aziendale			15,00%	100,00%		15,00%	10/08/2017: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto		18,00%	100,00%		18,00%

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti					
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp	
	Settore Sviluppo Risorse		Totale Comparto		0,00%	100,00%		0,00%	100,00%			100,00%			100,00%	
85	S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	1	Disattivazione Strutture	RA	20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto						
		3a	Liste attese - esistenza nuovo modello		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto						
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo e la documentazione della Struttura, si ritiene che vi siano elementi per ritenere l'obiettivo raggiunto						
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto						
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto						
	S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%							

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
86	S.C. Servizio Tecnico Patrimoniale	1	Disattivazione Strutture		20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: la certificazione della Direzione Strategica giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		11	Riduzione spesa beni e servizi (-3%)		15,00%	15,00%	100,00%	15,00%	15,00%	10/08/17: visto il prospetto relativo al consumo e la documentazione della Struttura, si ritiene che vi siano elementi per ritenere l'obiettivo raggiunto					
		23	Nuovo modello di controllo di gestione		15,00%	15,00%	100,00%	15,00%	15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del CO.GE. L'obiettivo si ritiene raggiunto					
		28	Piano delle dismissioni immobiliari	RA	20,00%	20,00%	100,00%	20,00%	20,00%	10/08/17: vista la documentazione pervenuta dal Direttore della Struttura l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		30	Adempimenti in materia di Trasparenza		10,00%	15,00%	100,00%	10,00%	15,00%	22/06/2017: vista la certificazione del Responsabile della Trasparenza, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		31	Ricognizione contenzioso fondo rischi		20,00%	15,00%	100,00%	20,00%	15,00%	10/08/2017: la certificazione della S.C. Gestione Economico-Finanziaria giustifica quanto richiesto dall'indicatore. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto					
	S.C. Servizio Tecnico Patrimoniale		Totale Dirigenza / Comparto		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%						

N°	Struttura	Obiettivo		Ris. Agg.	Peso Dir	Peso Comp	O.I.V.			Valutazione O.I.V.	Ribaltamenti				
		n.	Descrizione				% ragg.	Peso ragg. Dir	Peso ragg. Comp		% ribalt Dir	% ribalt Comp	% raggiun	Peso ribaltato Dir	Peso ribaltato Comp
87	Manager Liste d'attesa	3a	Liste attesa - esistenza nuovo modello	RA 50%	25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		3b	Analisi dei fabbisogni	RA 50%	25,00%		100,00%	25,00%	0,00%	10/08/17: Vista la documentazione del Manager delle Liste d'attesa, l'obiettivo si ritiene raggiunto					
		Il restante 50% è collegato agli obiettivi del Distretto di Cuornè													
	Manager Liste d'attesa		Totale Dirigenza / Comparto		50,00%	0,00%		50,00%	0,00%						