



OBIETTIVI ANNO _____
DAI/UOC

CATEGORIA OBIETTIVO/AREA STRATEGICA	OBIETTIVO AZIENDALE	OBIETTIVO SPECIFICO PROPOSTO E CONCORDATO CON LA DIREZIONE GENERALE	AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORE PROPOSTO E CONCORDATO	TARGET	PESO OBIETTIVI	PERIODO DI RIFERIMENTO	STRUMENTO DI VERIFICA	RESP.LE VERIFICA
1. Area della gestione e dell'efficienza									
2. Area dell'appropriatezza, della complessità e governo clinico									
3. Area della qualità ed organizzazione									
4. Area della trasparenza e comunicazione									
5. Area dell'innovazione e dello sviluppo									
6. Area del rischio clinico e della sicurezza									

* Per ogni categoria di obiettivi, sono stati individuati uno o più obiettivi aziendali. A ciascuno di questi ultimi, è associato un indicatore volto alla misurazione del grado di raggiungimento dello stesso, in relazione al target fissato per l'anno _____.

** I DAI dovranno fornire alla Direzione Sanitaria e al Controllo di Gestione gli strumenti di verifica associati ad ogni obiettivo entro il 31/01/201__

*** I Resp.li della verifica dovranno fornire al Controllo di Gestione, i dati utili al monitoraggio entro il 31/01/201__

**** salvo deroghe motivate approvate dal DS

***** le variazioni saranno supportate dalla Direzione Sanitaria con la collaborazione di CUP e SIS