

## BUDGET 2021

| DIPARTIMENTO /<br>AREA         | SC/SS                               | DESCRIZIONE OBIETTIVO   | RISULTATO ATTESO / INDICATORE  | VALUTATORE<br>PRIMA ISTANZA         |
|--------------------------------|-------------------------------------|---|--|-------------------------------------|
| <b>AREA<br/>AMMINISTRATIVA</b> | <b>SC ECONOMICO<br/>FINANZIARIO</b> | OBIETTIVI REGIONALI 1° SEM2021<br>OB.1 Prevenire l'infezione da Covid-19 attraverso l'attività di vaccinazione: Effettuare il n. di vaccinazioni per Covid-19 standard previsto per A.S. nella quantità e tempistiche stabilite dalla Direzione Regionale Sanità e Welfare su proposta del DIRMEI   | COLLABORAZIONE E SUPPORTO NELL'ATTIVITA' AZIENDALE<br><br>N. vaccinazioni effettuate / numero di vaccinazioni previste dallo standard per Azienda Sanitaria nel periodo-<br>tabelle Dirmei per Azienda Sanitaria (standard 100%)                                 | <i>DIRETTORE<br/>AMMINISTRATIVO</i> |
|                                |                                     | OBIETTIVI REGIONALI 1° SEM2021<br>OB.2 Prevenire l'infezione da Covid-19 attraverso il prelievo e l'effettuazione di tamponi: effettuare e processare tempestivamente mediante i laboratori il numero minimo di tamponi per Covid-19 come da standard previsto per Azienda sanitaria (prelievo tampone nelle attività di contact tracing) | COLLABORAZIONE E SUPPORTO NELL'ATTIVITA' AZIENDALE<br><br>n. di tamponi effettuati / n. tamponi previsti dallo standard per Azienda Sanitaria nel periodo, secondo indicazione del DIRMEI (tabelle predisposte dal DIRMEI per Azienda Sanitaria - standard 100%) |                                     |
|                                |                                     | Valutazione della Performance individuale   | Rispetto del cronoprogramma previsto   |                                     |
|                                |                                     | RISPETTO TEMPI PAGAMENTO FATTURE<br>Tempi di pagamento fatture ex art. 1 comma 865 L. 145/2018  | Tempi pagamento fatture: rispetto standard regionali   |                                     |
|                                |                                     | BUDGET DI SPESA   | Rispetto budget assegnati  |                                     |

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA PER ACCETTAZIONE:

Direttore/Responsabile Struttura \_\_\_\_\_