

data	21.09.2018	presenti	Angelo Robotto, Roberto Vola, Franco Rocca
inizio	15:00		
fine	15:45		

OGGETTO

RIESAME OBIETTIVI 2018 A.01.06 – SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO

ARGOMENTI TRATTATI

LA DIREZIONE ESAMINA CON IL RESPONSABILE DI STRUTTURA LA SCHEDA OBIETTIVI. LA FASE DI RIESAME È VOLTA AD ANALIZZARE L'ANDAMENTO DELLE ATTIVITÀ IN RIFERIMENTO AGLI OBIETTIVI ASSEGNATI APPORTANDO EVENTUALI VARIAZIONI ED INTEGRAZIONI AGLI OBIETTIVI ORIGINARI, ANCHE ALLA LUCE DEI CAMBIAMENTI ORGANIZZATIVI INTERCORSI NONCHÉ DEI PRINCIPI ESPRESSI DALL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE

1) EFFETTI DETERMINATI DALL'ENTRATA IN VIGORE DEL NUOVO REGOLAMENTO DI ORGANIZZAZIONE ALLA DATA DEL 31.08.2018 ([DDG 65 del 31.07.2018](#))

Il Direttore Generale sottolinea la rilevanza dell'incarico attribuito e della capacità di analisi generale delle variabili di contesto interno ed esterno alla struttura organizzativa gestita.

L'acquisizione di nuovi compiti ed attività da parte di altre strutture organizzative comporta l'esigenza di offrire il pieno supporto all'armonica realizzazione degli obiettivi. La valutazione delle competenze organizzative dà conto di tale orientamento.

2) DVR

In ragione della rilevanza del tema della sicurezza è necessario anticipare l'**approvazione del DVR** che dovrà avvenire con data certa entro la fine del mese di **novembre 2018**.

3) PROCEDURA PER LA SICUREZZA DEI LAVORATORI ARPA NELLE ATTIVITÀ ESTERNE RELATIVAMENTE AL TEMA DELLE EMISSIONI

La pianificazione delle attività è stata condotta con il coordinamento emissioni in coerenza con l'obiettivo dato. Sono stati individuati utili riferimenti nella procedura adottata dall'Arpa Toscana e nella procedura ISPRA. Si procederà con le tempistiche previste dall'obiettivo.

4) ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE

Compatibilmente con gli sviluppi in ambito regionale è dovrà essere organizzato uno specifico seminario nel corso del quale sarà presentato l'OTA.

5) AUDIT INTERNI

Attenzionare le tempistiche necessarie allo svolgimento degli audit previsti dagli obiettivi di struttura

Firma		Firma

Scheda Obiettivi 2018

Dirigente responsabile
Roberto Vola

Struttura di riferimento
Sistema di gestione integrato

ALLEGATO 1 : QPA - Obiettivi istituzionali ed obiettivi del Direttore Generale di competenza della Struttura

Il responsabile della struttura

Il Direttore generale

Scheda Obiettivi 2018
Dirigente responsabile Roberto Vola

Obiettivo	Indicatore	Target	Peso	note
1. Miglioramento della qualità prodotti/servizi	Realizzazione degli audit di verifica delle pratiche alle specifiche di realizzazione e registrazione, rilevata attraverso specifici audit	Numero audit = 8 (4+4)	20%	Sono previsti due audit all'anno per i dipartimenti territoriali. Al termine del secondo audit è calcolata la percentuale di non conformità chiuse positivamente rispetto al totale delle non conformità aperte sulla struttura con data di chiusura prevista per l'anno corrente o anni precedenti.
	Realizzazione degli audit di verifica dell'efficacia della comunicazione interna	Numero audit = 12	10%	Attività di audit a supporto della valutazione delle competenze organizzative
	Gestione informatizzata e tracciata della distribuzione DPI	Consegne DPI tracciate e dematerializzate /totale consegne DPI > 85% nel secondo semestre 2018	15%	
	Revisione del Documento di Valutazione dei Rischi	DVR revisionato entro il 31/12/18	25%	
3. Rispondenza agli indirizzi istituzionali	Milestone di progetto	Termini temporali di chiusura <i>milestone</i>	25%	Quanto di competenza della SC in relazione agli obiettivi istituzionali di cui alla deliberazione del CRI del 31/05/2018
4. Rispetto degli obiettivi previsti dal piano triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza	Contenuti nel Piano triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza	Contenuti nel Piano triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza	5%	

SUB-AREA COMPETENZE ORGANIZZATIVE (scheda di valutazione):

con riferimento alle competenze organizzative verrà valutata in particolare la capacità dirigenziale di accrescere il grado di conoscenza dell'Agenzia e dei suoi processi organizzativi nonché il grado di consapevolezza ed il senso di appartenenza del personale assegnato attraverso appropriati processi di comunicazione. Gli esiti della valutazione determineranno il punteggio per il FATTORE 4 "capacità relazionali" ed il FATTORE 6 "sviluppo delle risorse umane".

Scheda Obiettivi 2018
Dirigente responsabile Roberto Vola

Gli obiettivi di risultato (obiettivi operativi) assegnati ai Responsabili di CdR di I e II livello **sono suscettibili di revisione in corso d'anno al fine di garantirne la piena coerenza con gli obiettivi istituzionali e gli obiettivi della Direzione generale**. La loro piena valorizzazione sarà confermata in fase di riesame (rif. SMVP DDG 56/14 punto 4.b lettera a).

Nell'ottica di un percorso di gestione in qualità delle attività, per i servizi la cui attuazione è stata definita mediante procedure messe a sistema, i **livelli quantitativi rendicontati** potranno essere **validati** sulla base dell'esito di specifici **audit**.

NOTE

1. Il grado di raggiungimento dei singoli obiettivi di risultato viene ponderato sulla base del peso ad esso assegnato
2. I criteri di valutazione sono i seguenti:
 - Gli obiettivi sono raggiunti al 100% se il target è pienamente raggiunto.
 - Per livelli di raggiungimento target intermedi da 50% a 99%, la percentuale di raggiungimento dell'obiettivo viene calcolata proporzionalmente.
 - L'obiettivo non è raggiunto (0%) se il valore dell'indicatore è inferiore al 50% del target (modalità con la quale verrà calcolata la percentuale di raggiungimento dell'obiettivo a partire dal valore assunto dall'indicatore; se presenti più indicatori si considera la loro media).
3. La rendicontazione degli indicatori avviene:
 - per il secondo riesame entro il giorno 15 del mese di settembre;
 - per il consuntivo a dicembre, entro il 20 gennaio dell'anno successivo

Il calcolo degli indicatori viene effettuato a consuntivo 31/12 da parte della Struttura Tecnica Permanente
4. Gli Indicatori sono definiti come da specifiche presenti nel catalogo degli indicatori. Per le attività programmate (ProgInt) tra gli indicatori utilizzati è individuato, per ogni servizio e risultato atteso, un indicatore chiave (KPI) rappresentativo del volume di attività al quale verranno comparate le risorse assegnate in fase di programmazione (redazione PEG).

DOCUMENTI DI PROGRAMMAZIONE	AMBITO		ANNO 2018	A	TARGET	NOTE
Obiettivi istituzionali	E. SUPPORTO TECNICO SCIENTIFICO PER AUTORIZZAZIONI AMBIENTALI, STRUMENTI DI PIANIFICAZIONE, VALUTAZIONE E NORMATIVA AMBIENTALE	SUPPORTO ALLA PREVENZIONE SANITARIA COLLETTIVA	1. Sicurezza dei lavoratori ARPA nelle attività esterne: redazione congiunta di un documento inerente i Requisiti tecnici delle postazioni in altezza per il prelievo e la misura delle emissioni in atmosfera, da approvarsi tramite DGR	SICUREZZA LAVORATORI	SICUREZZA: <i>milestone</i> 1) programma delle procedure oggetto di redazione entro il 31/07/2018 2) approvazione delle procedure previste entro il 31/12/2018 (l'obiettivo è raggiunto se tutte le milestone sono realizzate)	il grado di raggiungimento complessivo è determinato dalla media del grado di raggiungimento dei singoli target
Obiettivi istituzionali	O. ATTIVITA' ISTITUZIONALI OBBLIGATORIE ULTERIORI		3. Accreditamento delle Strutture sanitarie pubbliche e private Programma triennale di accreditamento e realizzazione di quanto previsto per il 2018	STRUTTURE SANITARIE	ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE: <i>milestone</i> 1) realizzazione delle attività pianificate entro il 31/12/2018 (l'obiettivo è raggiunto se sono state realizzate almeno l'85% delle verifiche richieste)	