

Allegato 4 : Scheda Monitoraggio FINALE Progetti

Informazioni di progetto									
Denominazione Progetto	Anno Progetto	Responsabile del Progetto	Unità Organizzativa di Riferimento	Fonte di finanziamento (Privato/ Regione /Azienda)	Nominativo Fonte di finanziamento	Importo stimato del progetto (€)	Anno del finanziamento	Codice badge	Codice WPS

DESCRIZIONE DEL PROGETTO (inserire la descrizione del progetto come prevista nel progetto approvato)	
--	--

	Nomi Direttore UOC /Resp. UOSD/UOSID	Unità Operativa
Direttori/Responsabili delle Unità Operative aziendali coinvolte nelle attività progettuali		

GRADO DI REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' PREVISTE (Periodo _____)

	Descrizione attività come da progetto approvato	Non avviata (Si; No)	In corso di realizzazione (descrizione)	Conclusa (Si; No)	Data prevista di conclusione
ATTIVITA' DA SVOLGERE previste dal progetto	<i>Attività A:</i>				
	<i>Attività B:</i>				

	Descrizione attività come da progetto approvato	Indicatore (come da progetto)	Valore target indicatore (come da progetto)	Valore indicatore raggiunto	Delta valore target vs valore raggiunto
INDICATORI - in riferimento alle attività da svolgere -	<i>Attività A:</i>	<i>Indicatore attività A:</i>			
	<i>Attività B:</i>	<i>Indicatore attività B:</i>			

EVENTUALI CRITICITA' RISCONTRATE	Descrivere EVENTUALI criticità

Monitoraggio Costi beni e Servizi				
	Tipologia voce di spesa	Descrizione	Importo stimato da progetto €	Importo sostenuto €
VOCI DI SPESA	Attrezzature sanitarie		0	
	Personale (attivazione borse di studio o 15-octies)		0	
	Convenzioni		0	
	Mobili e arredi		0	
	Attrezzature non sanitarie		0	
	Totale			0

Monitoraggio Costi del Personale interno Area Sanitaria - Periodo dal _____ al _____						
	Profilo	Numero effettivo unità coinvolte	tariffa oraria (€)	Valore totale stimato (come da scheda di progetto)	Numero di ore totali lavorate	Costo totale sostenuto ((tariffa oraria x numero di ore totali))
VOCI DI SPESA - COSTO DEL PERSONALE PER PROGETTI AREA SANITARIA	Medici					
	Infermieri					
	Tecnici di laboratorio					
	Tecnici di radiologia					
	Altro personale di Comparto Cat.D					
	OSS					
	<i>Coinvolgimento Personale amministrativo (Monte ore ed importo è di volta in volta individuato per ciascun progetto a cura della Cabina di Regia)</i>					
Totale				0		

Monitoraggio spese borse di studio o incarichi ex art. 15-octies Dlgs 502/92				
Profilo	tipologia di aruolamento	Numero unità coinvolte	Valore totale previsto	Valore totale speso
		Totale		

Monitoraggio Costi del Personale- Progetti Area PTA - Periodo dal _____ al _____					
	Profilo	Numero effettivo unità coinvolte	tariffa oraria (€)	Numero di ore totali lavorate	Costo totale sostenuto ((tariffa oraria x numero di ore totali))
VOCI DI SPESA - COSTO DEL PERSONALE PER PROGETTI AREA PTA	Funzionari				0
	Assistenti				0
	Operatori				0
	Personale di Supporto				0
	Totale				-

Proponente/ Responsabile Progetto	F.to digitalmente:
Direttore di Dipartimento/Resp. Area	F.to digitalmente:

Istruzioni per la compilazione della Scheda di Monitoraggio FINALE dei Progetti Aziendali

Campo	Descrizione
Denominazione Progetto	Inserire la descrizione del progetto
Anno Progetto	Inserire l'annualità in cui sarà effettuato il progetto
Responsabile del Progetto	Inserire il Responsabile del progetto
Unità Organizzativa di Riferimento	Inserire l'Unità Organizzativa di Riferimento
Fonte di finanziamento (Privato/ Regione /Azienda)	Inserire la fonte di Finanziamento, se pubblica o privata
Nominativo Fonte di finanziamento	Inserire il nome di finanziamento (definito in fase di approvazione)
Importo stimato del progetto	Inserire l'importo stimato del progetto in euro
Anno del finanziamento	Inserire l'anno del finanziamento (definito in fase di approvazione)
Codice badge	CODICE Timbratura generato dal GRU ad inizio progetto
Codice WPS	CODICE "rendicontazione progetto" per progetti non finanziati con i fondi contrattuali
Descrizione del Progetto (definire: obiettivi, personale impiegato, etc)	Decrivere il progetto, definendone gli obiettivi assistenziali (come da scheda di presentazione Progetto Al.1)
Direttori/Responsabili delle Unità Operative aziendali coinvolte nelle attività progettuali	Indicare i nominativi e la UO coinvolta

GRADO DI REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' PREVISTE(inserire "X" per il periodo di competenza)

ATTIVITA' DA SVOLGERE previste dal progetto	Per ciascuna delle attività previste dal progetto indicare, baarrare la casella attinente in base allo stato di avanzamento: '- Non avviata; - In corso di realizzazione; - Conclusa; - Data prevista di conclusione solo in caso l'attività non sia stata ancora conclusa.
---	---

INDICATORI (DI STRUTTURA E/O DI PROCESSO) - in riferimento alle attività da svolgere	Per ciascuno degli indicatori previsti nella scheda progettuale indicare il: '- Valore target dell'indicatore come da scheda progettuale; - Valore raggiunto; - Delta tra il valore raggiunto ed il target da raggiungere-
---	---

EVENTUALI CRITICITA' RICONTRATE	Descrivere eventuali criticità riscontrate
---------------------------------	--

Monitoraggio Costi beni e Servizi

Attrezzature sanitarie	Inserire la Descrizione, Importo stimato da progetto €, Importo sostenuto €
Personale (attivazione borse di studio o 15-octies)	Inserire la Descrizione, Importo stimato da progetto €, Importo sostenuto €
Convenzioni	Inserire la Descrizione, Importo stimato da progetto €, Importo sostenuto €
Mobili e arredi	Inserire la Descrizione, Importo stimato da progetto €, Importo sostenuto €
Attrezzature non sanitarie	Inserire la Descrizione, Importo stimato da progetto €, Importo sostenuto €

Monitoraggio Costi del Personale interno Area Sanitaria

Numero unità coinvolte	Inserire il numero di unità coinvolte per: '- Medici; - Infermieri; - Tecnici di Laboratorio; - Tecnici di Radiologia; -Altro personale di comparto Cat. D; -OSS.
Valore totale stimato (come da scheda di progetto)	Inserire il valore totale stimato (dato dalla tariffa oraria x numero di ore totali stimate x numero di unità coinvolte) come da scheda di progetto
Numero di ore totali lavorate	Inserire il numero di ore effettivamente lavorate per profilo
Costo totale sostenuto (tariffa oraria x numero di ore totali x numero di unità coinvolte)	Inserire il valore totale sostenuto (dato dalla tariffa oraria x numero di ore totali di ore lavorate x numero di unità coinvolte)

Monitoraggio spese borse di studio o incarichi ex art. 15-octies Dlgs 502/92

Profilo	Inserire il profilo
Numero unità coinvolte	Inserire il numero di unità coinvolte
Valore totale previsto	Inserire il valore previsto dalla Delibera
Valore totale speso	Inserire il valore speso

Monitoraggio Tabella costo del personale Area PTA - personale interno

Numero unità coinvolte	Inserire il numero di unità coinvolte per: '- Dirigenza; - Personale cat. D; - Personale cat. C; - Personale cat. B;; - Personale cat. A;
Numero di ore totali lavorate	Inserire il numero di ore effettivamente lavorate per profilo
Inserire il Costo totale sostenuto (tariffa oraria x numero di ore totali x numero di unità coinvolte)	Inserire il valore totale sostenuto (dato dalla tariffa oraria x numero di ore totali di ore lavorate x numero di unità coinvolte)