



**Azienda Sanitaria Territoriale
Ancona**

**Scheda di Budget
Anno _____**

DIPARTIMENTO

C.D.R.

RESPONSABILE

Scheda di Budget

SETTORE STRATEGICO	OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	PESO DIRIGENZA	PESO COMPARTO	VALORE ATTESO	RANGE PUNTEGGIO	NOTE
<i>Bisogni dell'Utenza e Miglioramento Qualità Assistenza</i>	1-	1-						
	2-	2-						
	3-	3-						
	4-	4-						
<i>Efficienza ed appropriatezza organizzativa - processi interni -</i>	1-	1-						
	2-	2-						
	3-	3-						
	4-	4-						
<i>Economico-finanziario</i>	1-	1-						
	2-	2-						
	3-	3-						
	4-	4-						
<i>Apprendimento e crescita professionale e tecnologica dell'organizzazione</i>	1-	1-						
	2-	2-						
	3-	3-						
	4-	4-						
<i>Totale</i>				0	0			
<i>Obiettivo della Libera professione</i>								

IL RESPONSABILE DEL CDR _____
IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO _____
IL DIRETTORE AST _____