



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO 2019/00362

DEL 17/05/2019

Collegio Sindacale il 17/05/2019

OGGETTO

AVVIO DEL PROCESSO DI NEGOZIAZIONE DI BUDGET ANNO 2019, APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO DI DIRETTIVE ANNO 2019 E COSTITUZIONE E NOMINA DEL COMITATO DI BUDGET.

Struttura Proponente

Budget e Controllo di Gestione

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
Documento di Direttive 2019	29		

Uffici a cui notificare

Sistema Informativo Automatizzato e Tecn. dell'Informaz.	Direzione Amministrativa
Direzione Medica Ospedaliera (VEN) - Venosa	Direzione Sanitaria
UOSD Flussi Informativi ASP	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente è stata pubblicata ai sensi dell'Art.32 della L.69/2009 all'Albo Pretorio on-line in data 17/05/2019

La presente diviene eseguibile ai sensi dell'art.44 della L.R. n.39/2001 e ss.mm.ii

Immediatamente

Dopo 5 gg dalla pubblicazione all'Albo

Ad avvenuta approvazione regionale

Il Responsabile del procedimento, dott.ssa Alessandra D'Anzieri, relaziona quanto segue:

RICHIAMATI:

- l'art.17 della L.R. 27 marzo 1995, n. 34, che prevede l'adozione da parte del Direttore Generale del Documento di Direttive, allo scopo di realizzare il raccordo tra gli strumenti della programmazione e il budget;
- la deliberazione n. 775 del 27/12/2013 con cui è stato adottato il Manuale delle procedure operative della Pianificazione Programmazione e controllo strategico, direzionale e operativo nel quale sono descritti anche lo scopo, le funzioni e le modalità di elaborazione del Documento di Direttive che deve essere coerente rispetto ai contenuti e alle scelte della pianificazione aziendale e deve indicare obiettivi, criteri, vincoli e parametri per l'elaborazione del budget;

DATO ATTO che:

- con DGR n. 190 del 09/03/2018 la Regione Basilicata ha definito gli obiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere regionali per il triennio 2018-2020;
- con DDG n. 62 del 31/01/2019 è stato adottato il Piano Triennale della Performance 2019-2021-Annualità 2019, e sono stati prorogati gli obiettivi di budget 2018 (approvati con DDC n. 313 del 08.05.2018), nelle more dell'approvazione degli obiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria regionale, e dell'approvazione del budget operativo aziendale anno 2019;
- con DDG n.34 del 30/1/2019 è stato adottato il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2019-2021;
- a tutt'oggi la Giunta Regionale non ha aggiornato gli obiettivi di programmazione assegnati, con DGR n.190/2018, alle Aziende del SSR per l'anno 2018, né risulta approvato dal Consiglio Regionale il Piano Regionale della Salute e dei Servizi alla Persona, predisposto dal Dipartimento regionale Politiche della Persona con la collaborazione con il Department of Public Policy and management dell'Università Bocconi di Milano nell'anno 2017 e, pertanto, l'unico documento di programmazione regionale di riferimento, che declina gli obiettivi di performance aziendali per l'ASP, resta la predetta DGR n.190/2018;
- l'approvazione del Documento di Direttive 2019 dà avvio al processo di budgeting aziendale che culminerà nell'adozione del Budget Operativo per Centri di Responsabilità - anno 2019 - nel quale saranno definiti obiettivi, sia trasversali che specifici per ciascuna U.O.C e U.O.S.D. e i relativi indicatori di misura dei risultati attesi;

VISTO l'allegato Documento di Direttive, predisposto dalla UOC Controllo di Gestione, nel quale viene richiamata la Metodica di Budget e sono esplicitati gli obiettivi istituzionali e strategici aziendali, coerenti con le scelte programmatiche regionali e con gli atti di programmazione aziendali;

ATTESO che Comitato di Budget procede, sulla base del presente Documento, alla formulazione delle schede di budget di CDR, e alla fase istruttoria propedeutica all'avvio del processo di negoziazione che vede coinvolti la Direzione Strategica e i Responsabili dei CDR aziendali;

RITENUTO di dover:

- proporre la costituzione del Comitato di Budget aziendale che supporterà la Direzione Strategica nel processo di budgeting per l'anno 2019 nelle persone dei sigg.: Dott. Giovanni B. Chiarelli, con funzioni di coordinamento; Dott.ssa Alessandra D'Anzieri; Dott. Nicola Mazzeo UOC SIA; Dott. Giovanni Gonnella; Dott. Enzo Caruso e dott. Raffaele Dalia;
- stabilire quale termine ordinatorio per l'approvazione del Budget operativo dei CDR il 10 giugno 2019

Dato atto che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente in ordine alla regolarità amministrativa e legittimità del contenuto della stessa;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Di richiamare la narrativa della deliberazione nella sua sezione dispositiva;

IL DIRETTORE GENERALE

In virtù dei poteri conferitigli con Decreto di nomina dal Presidente della Giunta Regionale di Basilicata n. 258 del 16.11.2018;

Letta e valutata la proposta deliberativa riportata in narrativa;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore amministrativo, del Direttore sanitario, resi per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione sopra riportata, nei termini indicati e per l'effetto:

- di costituire il Comitato di Budget aziendale che supporterà la Direzione Strategica nel processo di budgeting per l'anno 2019 nelle persone dei sigg.: Dott. Giovanni B. Chiarelli, con funzioni di coordinamento; Dott.ssa Alessandra D'Anzieri; Dott. Nicola Mazzeo UOC SIA; Dott. Giovanni Gonnella; Dott. Enzo Caruso e dott. Raffaele Dalia;
- di stabilire quale termine ordinatorio per l'approvazione del Budget operativo dei CDR il 10 giugno 2019;
- di dichiarare la deliberazione immediatamente eseguibile e trasmetterne copia, tramite la procedura atti.

Alessandra D'Anzieri

L'Istruttore

Il Responsabile Unico del Procedimento

Giovanni Berardino Chiarelli

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Il presente provvedimento è notificato ai destinatari a cura dell'istruttore.

Francesco Negrone

Lorenzo Bochicchio

Giacomo Chiarelli

Il Direttore Sanitario
Francesco Negrone

Il Direttore Generale
Lorenzo Bochicchio

Il Direttore Amministrativo
Giacomo Chiarelli

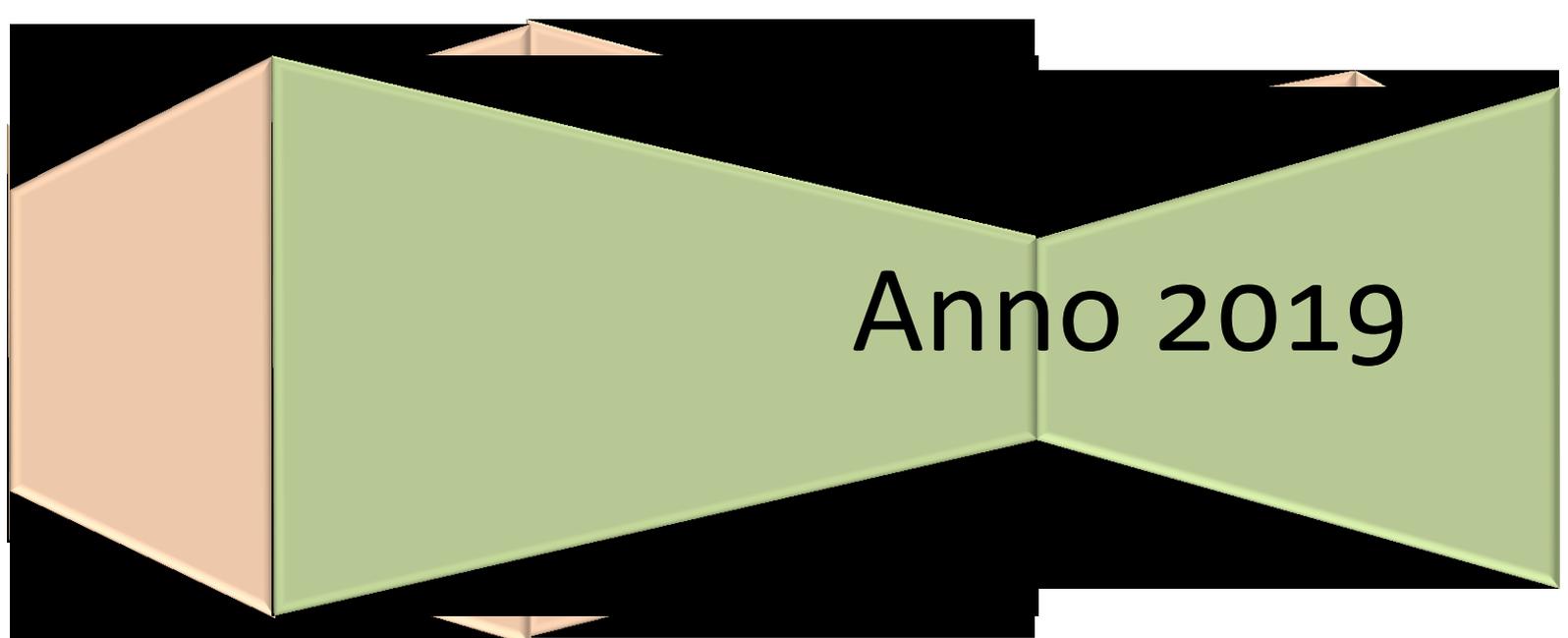
Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
REGIONE BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Documento di Direttive

(art. 17 Legge Regionale 27 marzo 1995, n. 34)



Anno 2019

Premessa

Il presente Documento di Direttive, previsto dall'art. 17 della L.R. n. 34/1995, definisce le linee di indirizzo e gli obiettivi istituzionali e strategici individuati dalla Direzione Generale come prioritari per l'anno 2019, coerentemente con le scelte strategiche formulate a livello regionale e adottate con DGR n. 190/2018 *“Obiettivi di salute e di programmazione sanitaria per le direzioni generali delle aziende ASP, ASM e AOR San Carlo di Potenza e per la Direzione Generale dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture – anni 2018-2020”* con gli atti di programmazione aziendale che di seguito si elencano:

- Bilancio Economico Preventivo 2019 e triennale 2019 - 2021 approvato con Delibera del Commissario con poteri di Direttore Generale *(di seguito per brevità DDC)* n. 765 del 09.11.2018 e adottato dalla Regione Basilicata con DGR n.1320 del 14/12/2018;
- Bilancio di Esercizio 2017 approvato in via definitiva con DDC n. 379 del 31/05/2018 e adottato dalla Regione Basilicata con DGR n. 617 del 03/07/2018;
- Piano Attuativo Locale 2018-2020 approvato con DDG n. 780 del 15.12.2017;
- Piano Triennale della Performance 2019 - 2021 /Annualità 2019 e proroga degli obiettivi di budget 2018, nelle more dell'eventuale approvazione degli obiettivi di salute e di programmazione economico finanziaria regionali e del budget operativo aziendale 2019, adottato con Delibera del Direttore Generale *(di seguito per brevità DDG)* n.62 del 31.01.2019 *(nelle more dell'eventuale aggiornamento degli obiettivi regionali di salute e programmazione economica, con la predetta DDG sono stati confermati gli obiettivi di performance aziendali assegnati all'ASP per l'anno 2018)*;
- Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2019-2021 approvato con DDG n.34 del 30/1/2019;
- DDC n. 313 del 08.05.2018, con cui è stato approvato il budget operativo 2018 (schede di budget sottoscritte dalla dirigenza aziendale a conclusione del processo di negoziazione);



A tutt'oggi la Giunta Regionale non ha aggiornato gli obiettivi di programmazione assegnati, con DGR n.190/2018, alle Aziende del SSR per l'anno 2018, né risulta approvato dal Consiglio Regionale il Piano Regionale della Salute e dei Servizi alla Persona, predisposto dal Dipartimento regionale Politiche della Persona con la collaborazione con il Department of Public Policy and management dell'Università Bocconi di Milano nell'anno 2017, pertanto l'unico documento di programmazione regionale di riferimento, che declina gli obiettivi di performance aziendali per l'ASP, resta la predetta DGR n.190/2018.

L'approvazione del Documento di Direttive 2019 dà avvio al processo di budgeting aziendale che culminerà nell'adozione del Budget Operativo per Centri di Responsabilità - anno 2019.

L'anno 2019 si è annunciato con il superamento della fase di gestione commissariale delle Aziende sanitarie regionali e la nomina del nuovo Direttore Generale, dott. Lorenzo Bochicchio, (DPGR n.258 del 16/11/2018 su conforme DGR n.1222 del 16/11/2018).

Le linee per la gestione, relative al triennio 2019-2021, sono concordate e vincolate alla programmazione aziendale in un contesto di particolare complessità in cui il Servizio Sanitario Regionale è caratterizzato e influenzato principalmente dalla consistente riduzione dei finanziamenti del SSR e dalla presenza di norme nazionali vincolanti per la Regione e le Aziende (L 135/2012 'spending review'; L 189/2012 'decreto Balduzzi'; DL 179 'ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese').

Il Direttore Generale nel periodo di mandato (15 gennaio 2019 - 14 gennaio 2021) è tenuto, a pena di decadenza, al raggiungimento degli obiettivi di nomina (ex art 2, commi 2 e segg. D.Lgs.n.171/2016 e s.m.i.) individuati dalla Giunta Regionale nell'atto di nomina, all. B, e trascritti nel Contratto di conferimento dell'incarico sottoscritto in data 15 gennaio 2019 rep. 7/2019.

Detti obiettivi si declinano come di seguito specificato.

OBIETTIVI DI NOMINA DA CONSEGUIRE NEL PERIODO DI MANDATO



La Regione ha individuato ed attribuito al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale – ASP, ai sensi dell'art. 3 bis, comma 5, del D.Lgs 502/92 e successive modifiche ed integrazioni gli obiettivi di mandato. Detti obiettivi si declinano per come appresso:

- 1. Livelli Essenziali di Assistenza (LEA):** garantire l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza e garantire gli adempimenti finalizzati al raggiungimento del livello totale di adempienza rispetto agli adempimenti medesimi previsti nel questionario ministeriale relativo all'erogazione dei LEA.
- 2. Equilibrio Economico Finanziario:** garantire l'equilibrio economico in sede di approvazione di bilancio preventivo e consuntivo e garantire il rispetto delle procedure amministrative e contabili.
- 3. Governo dei tempi di attesa:** garantire il rispetto pieno della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorità (RAO); per le prestazioni di specialistica ambulatoriale non in classe di priorità va realizzato il contenimento delle liste di attesa, rilevate annualmente, anche attraverso specifici accordi interaziendali con la finalità di riportare tendenzialmente le prestazioni delle branche di cardiologia e di diagnostica per immagine entro un valore massimo di 60 gg e nel rispetto di quanto stabilito negli articoli 4 e 72 della LR n. 11 del 29.12.2018;
- 4. Emergenza urgenza 118:** assicurare la riduzione graduale all'Intervallo Allarme Target dei mezzi di soccorso garantendo per i primi due anni un valore dell'intervallo ricompreso nella griglia LEA ministeriale con punteggio pari a tre punti e nel terzo anno un valore dell'intervallo nella medesima griglia LEA con punteggio pari a sei punti;
- 5. Garanzia del rispetto del debito informativo:** garantire il corretto, completo e tempestivo adempimento del debito informativo, in particolare riferimento ai flussi informativi obbligatori nazionali (debito informativo Stato Regioni del 23.3.2005) e regionali;
- 6. Sanità Digitale:** garantire la piena attivazione del fascicolo sanitario elettronico nel rispetto della tempistica definita a livello nazionale e completare il processo di dematerializzazione di tutta la documentazione clinico-medica e delle prescrizioni ambulatoriali farmaceutiche nel rispetto delle normative nazionali, e del ciclo di vita delle ricette dematerializzate (presa in carico ed erogazione) da parte di tutti gli erogatori autorizzati;
- 7. Piano Regionale di Prevenzione:** attuazione, con riferimento all'Azienda Sanitaria Locale di Potenza- ASP, e integrazione con le altre Aziende Sanitarie regionali, di tutti i macro-obiettivi e di tutti gli obiettivi centrali del Piano Regionale della Prevenzione, con particolare attenzione alle disposizioni in materia di prevenzione vaccinale;

8. **Trasparenza e lotta alla corruzione:** mettere in atto tutte le azioni finalizzate a dare piena rispondenza agli adempimenti previsti dalla normativa in materia di trasparenza in modo da rendere i dati pubblicati di immediata comprensione e consultazione per il cittadino, con particolare riferimento ai dati di bilancio sulle spese e ai costi del personale, nonché mettere in atto tutte le azioni previste dal Piano Aziendale di lotta alla Corruzione, provvedendo altresì al suo ordinario aggiornamento.

OBIETTIVI PER L'ACCESSO AL TRATTAMENTO INTEGRATIVO DI CUI AL COMMA 5 DELL'ART.1 DEL DPCM 502/1995

Ai sensi del punto 7) del dispositivo della DGR n.1222/2018, il Direttore Generale ha diritto al riconoscimento di una quota integrativa al trattamento economico, se dovuta, nella misura massima del 20%, in relazione al **raggiungimento complessivo dei risultati di gestione attesi e degli specifici obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi** che, per gli anni 2018-2020, sono stati assegnati alle Aziende sanitarie regionali per mezzo della DGR n.190/2018.

La metodica di Budget

Sulla base di quanto previsto dal presente Documento di Direttive, che mira a realizzare un raccordo forte e sistemico tra gli strumenti della programmazione ed il budget, la UOC "Controllo di Gestione" procede alla fase istruttoria per la predisposizione delle schede di budget per Centro di Responsabilità, anche sulla base dei risultati conseguiti nell'anno precedente, in uno con le professionalità presenti nel Comitato di Budget Aziendale.

All'interno delle schede di budget, ai fini della valutazione e misurazione dei risultati, si farà ricorso agli indicatori di cui alla DGR n. 190/2018 ed anche, qualora necessario, ad ulteriori **indicatori** che presentino i **requisiti di pertinenza** rispetto ai fenomeni da misurare, **affidabilità**, e **fattibilità** rispetto alla disponibilità dei dati necessari per il calcolo.

Alla fase di predisposizione delle schede di budget fa seguito la fase di negoziazione con i Responsabili dei Centri di Responsabilità (CDR), con il supporto del Comitato di Budget, nominato con provvedimento del Direttore Generale. A tale scopo verrà predisposto un calendario di incontri negoziali tra la Direzione Strategica ed i Responsabili dei CDR.



La metodica di budget si conclude con l'approvazione, tramite apposito atto deliberativo del Commissario con poteri di Direttore Generale, del Budget Operativo dei CDR – anno 2019, formalizzando così l'attribuzione delle responsabilità di gestione e di risultato, mediante l'individuazione dei risultati da conseguire, delle attività da svolgere e delle risorse assegnate.

Nel corso dell'anno 2019 sarà anche avviato e completato il processo di misurazione e valutazione dei risultati conseguiti nell'annualità 2018, anche ai fini dell'applicazione degli istituti incentivanti previsti dai contratti collettivi nazionali di lavoro del personale dipendente, processo che vede coinvolti la Direzione Strategica, l'Organismo Indipendente di Valutazione, le UU.OO.CC. Controllo di Gestione e Gestione del Personale, la UOSD Valutazione e Trattamento Giuridico del Personale, per la parte istruttoria, e la dirigenza tutta.

DIRETTIVE

Come già espresso in precedenza, il presente Documento risponde al criterio generale di coerenza e compatibilità con gli indirizzi e le prescrizioni dei livelli superiori di programmazione, nazionale e regionale e con la strategia e la programmazione aziendale.

*La necessità di individuare delle priorità tra i molteplici problemi e bisogni del contesto socio-sanitario da una parte, e le risorse necessariamente limitate dall'altra, richiede, altresì, la definizione di **ulteriori criteri e valori sulla cui base orientare le scelte**, per i quali è opportuno poter contare sulla piena condivisione da parte di tutti.*

Vale la pena ricordare che i **criteri e i valori**, di seguito specificati, non vanno intesi certo come mera enunciazione di buoni propositi ma **devono tradursi in stili di comportamento e in modalità operative per il raggiungimento degli obiettivi fissati:**

- **Trasparenza e legalità**, che devono permeare l'agire quotidiano di ciascun attore all'interno dell'organizzazione, contrastando con un approccio etico tutto ciò che pregiudica l'aspettativa dell'utente in termini di integrità e imparzialità;
- **Accountability** intesa qui come il dovere dell'Azienda di dar conto, sempre e comunque, del proprio operato ai cittadini;
- **Sviluppo delle capacità professionali**, puntando su percorsi formativi ed esperienziali capaci di innescare nel tempo processi di innovazione e miglioramento continuo delle prassi;
- **Sviluppo delle abilità relazionali**, onde facilitare la comunicazione con l'utente ed il confronto tra gli stessi operatori, consapevoli che non si può essere "attraenti" se non si sa comunicare efficacemente, oltre che se non si offre un servizio di qualità;
- **Contrasto dell'autoreferenzialità** a tutti i livelli dell'organizzazione, per anteporre agli interessi particolari una visione sistemica dell'organizzazione aziendale che metta *al centro gli interessi ed i bisogni di salute della persona e della comunità*;
- **Promozione del senso di appartenenza dei dipendenti all'Azienda**, facendo leva sulla piena espressione delle potenzialità di cui è portatore ogni dipendente e sull'importanza di "fare sistema", anche *imparando a leggere come l'operato di ciascun sottosistema e/o gruppo si*

interseca con l'operato degli altri sottosistemi per il raggiungimento degli obiettivi generali oltre che degli obiettivi specifici a ciascuna articolazione aziendale;

- **Capacità di leadership e orientamento ai risultati**, che si traduce nella capacità del Responsabile di CDR di creare chiarezza e unità d'intenti all'interno della propria struttura, di coinvolgere i propri collaboratori, di sviluppare condivisione e confronto continuo, e di monitorare costantemente il grado di conseguimento degli obiettivi assunti, anche *segnalando con tempestività alla Direzione Strategica gli eventuali ostacoli che si frappongono al pieno raggiungimento dei risultati attesi;*
- **Gestione per processi**, vale a dire la capacità di comprendere le diverse attività correnti come fasi interrelate di un processo, intervenendo in quei segmenti del processo stesso che presentino rischi e/o disfunzioni;
- **Sviluppo delle reti e della partnership**, giacché è evidente a tutti che l'Azienda opera con più efficacia se e quando è capace di interfacciarsi adeguatamente con i suoi partner e di instaurare con essi *rapporti di reciproca collaborazione e di mutuo vantaggio.*

Vincoli

I valori ed i criteri sopra richiamati devono trovare accoglienza nella formulazione del Budget Operativo come pure devono essere assunti quali punti cardine alcuni vincoli quali:

1. Garantire l'equilibrio economico e il rispetto delle procedure amministrativo-contabili mantenendo inalterati i livelli essenziali di assistenza;
2. Organizzare l'offerta dei servizi in maniera flessibile, nel rispetto dell'appropriatezza clinica ed organizzativa e degli adempimenti LEA;
3. Potenziare i servizi sociosanitari per i pazienti cronici, in risposta alla elevata diffusione di patologie cronico-degenerative, come acclarato dalle indagini epidemiologiche in materia, *nella consapevolezza che portare i servizi socio-sanitari a casa del paziente non solo migliora la soddisfazione dell'utenza quanto anche vada a depotenziare il ricorso improprio del malato cronico all'ospedale.* Lo sviluppo dell'ADI ha, infine, anche evidenti *ricadute positive sulla famiglia e sulla rete informale del malato cronico.* Si allevia, per il suo tramite, quel carico assistenziale che ancora grava sulla famiglia, spesso costretta a sopperire come può alle carenze del sistema assistenziale;



4. Rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni specialistiche ambulatoriali in classe di priorità (RAO) e contenimento delle liste di attesa per le prestazioni non in classe di priorità, anche incidendo maggiormente su quella quota di domanda impropria che genera inappropriatazza;
5. Implementazione del sistema delle “dimissioni protette” in collaborazione con l’Azienda Ospedaliera San Carlo;
6. Potenziamento del servizio di emergenza-urgenza 118 con progressiva riduzione dell’intervallo di allarme-target.

Obiettivi Regionali assegnati alla Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Gli obiettivi di salute e di programmazione economico finanziaria sono stati approvati per l'anno 2018 dalla Regione Basilicata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 190 del 9.03.2018.

Nell' **Allegato 1 "SISTEMA DI VALUTAZIONE 2018-2020"** vengono individuate 4 principali aree di risultato ed i relativi obiettivi assegnati alla Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP.

Tali aree sono:

- **Tutela della salute;**
- **Performance organizzative e cliniche aziendali;**
- **Gestione economico finanziaria;**
- **Conseguimento di obiettivi strategici regionali.**

Il sistema di valutazione per questa Azienda è articolato in 17 obiettivi misurati da 54 indicatori, come da "Scheda dei punteggi dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP" a pag. 11 dell'Allegato 1 della citata DGR.

Per ogni indicatore è individuato un intervallo di riferimento in base al quale viene assegnato un punteggio che rappresenta la valutazione dell'obiettivo.

È previsto per ogni indicatore, sia un limite minimo al di sotto del quale il punteggio assegnato è pari a zero che un limite massimo al di sopra del quale il punteggio è conseguito al 100%. Per alcuni indicatori è prevista la possibilità di conseguire un punteggio pari al 50%, che rappresenta il raggiungimento parziale dell'obiettivo.

Ai fini del parere di confermabilità nell'incarico di Direzione Generale dopo il 18-esimo mese, fermo restando quanto previsto in ambito contrattuale, si fa riferimento per ciascuna Azienda alla metodologia che individua un numero ristretto di Indicatori.

Per questa Azienda, in particolare, sono previsti 7 indicatori di tipo quantitativo e 2 indicatori di tipo qualitativo, come di seguito riportato:

Indicatori di tipo quantitativo

- Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione bersaglio (anziani);
- N. aziende ispezionate/N. aziende con dipendenti;
- Percentuale di anziani trattati in cure domiciliari con valutazione sul totale della popolazione anziana (≥ 65 anni);
- Intervallo allarme-target dei mezzi di soccorso (minuti);
- Percentuale di molecole a brevetto scaduto o presenti nelle liste di trasparenza;
- Consumo di farmaci antibiotici sul territorio;
- Percentuale di pazienti che ripetono le RM lombari entro 12 mesi.

Indicatori di tipo qualitativo

- Trasmissione dei flussi informativi inviati in maniera tempestiva e completa;
- Raggiungimento della copertura percentuale di campioni effettuati per la ricerca di residui di farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale (Piano Nazionale Residui).

A fini, invece, della Valutazione Globale di Performance (V.G.P.) è stato selezionato un set ridotto di indicatori, di seguito riportato per questa Azienda:

- Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione bersaglio (anziani);
- N. aziende ispezionate/N. aziende con dipendenti;
- Percentuale di anziani trattati in cure domiciliari con valutazione sul totale della popolazione anziana (≥ 65 anni);
- Intervallo allarme-target dei mezzi di soccorso (minuti);
- Percentuale di molecole a brevetto scaduto o presenti nelle liste di trasparenza;
- Consumo di farmaci antibiotici sul territorio.

La V.G.P. è un parametro basato sul confronto del posizionamento che l'Azienda ha tra due anni consecutivi. Il calcolo è effettuato, per l'anno 2018, attraverso il confronto tra il valore dell'indicatore conseguito nell'anno 2018 e quello conseguito nell'anno 2017. Il confronto del singolo indicatore tra i due anni assume il segno (+) se il suo valore è uguale o migliorato, viceversa assume il segno (-) se il suo valore è peggiorato.



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso			
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo			
			0%	50%	100%	
TUTELA DELLA SALUTE						
1.a	PREVENZIONE PRIMARIA					
1.a.1	Copertura vaccinale MPR nei bambini che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione e residenti nel territorio di competenza	UOC Igiene e Sanità Pubblica	Dipartimento Aziendale di Prevenzione Collettiva della Salute Umana (Programma regionale Java)	< 90%	da 90 a 95%	> 95%
1.a.2	Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione bersaglio (anziani)	UOC Igiene e Sanità Pubblica	Dipartimento Aziendale di Prevenzione Collettiva della Salute Umana (Programma regionale Java)	<60%	da 60 a 75%	>75%
1.a.3	Copertura vaccinale HPV nella popolazione bersaglio	UOC Igiene e Sanità Pubblica	Dipartimento Aziendale di Prevenzione Collettiva della Salute Umana (Programma regionale Java)	< 60%	da 60 a 75%	>75%
1.a.4	Grado di Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione bersaglio (operatori sanitari)	UOC Igiene e Sanità Pubblica	Dipartimento Aziendale di Prevenzione Collettiva della Salute Umana (Programma regionale Java)	< 25%	da 25 a 40%	> 40%



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso			
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo			
			0%	50%	100%	
1.a.5	Grado di Copertura vaccinale antimeningococcico a 24 mesi	UOC Igiene e Sanità Pubblica	Dipartimento Aziendale di Prevenzione Collettiva della Salute Umana (Programma regionale Java)	<90%	da 90 a 95%	>95%
1.a.6	grado di copertura vaccinale antipneumococcico al 24° mese	UOC Igiene e Sanità Pubblica	Dipartimento Aziendale di Prevenzione Collettiva della Salute Umana (Programma regionale Java)	< 90%	da 90 a 95%	> 95%
1.a.7	Grado di Copertura vaccinazione esavalente a 24 mesi	UOC Igiene e Sanità Pubblica	Dipartimento Aziendale di Prevenzione Collettiva della Salute Umana (Programma regionale Java)	<90%	da 90 a 95%	>95%
1.b	PROMOZIONE STILI DI VITA SANI					
1.b.1	Percentuale di persone intervistate consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana, UU.OO.CC Distretti, UOC Medicina Ambientale Villa D'Agri Potenza, UJOOSSD Consultoriali	Indagine PASSI	<23%	da 23 a 33%	>33%
1.b.2	Percentuale di persone sovrappeso o obese consigliate dal medico di perdere o mantenere peso	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana, UU.OO.CC Distretti, UOC Medicina Ambientale Villa D'Agri Potenza, UJOOSSD Consultoriali	Indagine PASSI	<25%	da 25 a 45%	>45%



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso			
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo			
			0%	50%	100%	
1.b.3	Percentuale di persone sovrappeso o obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana, UU.OO.CC Distretti, UOC Medicina Ambientale Villa D'Agri Potenza, UOOSSD Consultoriali	Indagine PASSI	<25%	da 25 a 35%	>35%
1.b.4	Percentuale di bevitori a maggior rischio consigliati dal medico o altro operatore sanitario di bere meno	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana, DSM, UU.OO.CC Distretti, UOC Medicina Ambientale Villa D'Agri Potenza, UOOSSD Consultoriali	Indagine PASSI	<3%	da 3 a 9%	>9%
1.b.5	Percentuale di fumatori consigliati dal medico o altro operatore sanitario di smettere di fumare	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana, DSM, UU.OO.CC Distretti, UOC Medicina Ambientale Villa D'Agri Potenza, UOOSSD Consultoriali	Indagine PASSI	<35%	da 35 a 55%	>55%
1.c	SCREENING ONCOLOGICI					
1.c.1	Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina	UOC Radiologia ASP	Osservatorio epidemiologico della Regione Basilicata (OER_B)	<25%	da 25 a 50%	>50%
1.c.2	Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella	UOC Radiologia ASP	Osservatorio epidemiologico della Regione Basilicata (OER_B)	<35%	da 35 a 60%	>60%
1.c.3	Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto	UOC Radiologia ASP	Osservatorio epidemiologico della Regione Basilicata (OER_B)	<25%	da 25 a 50%	>50%



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso			
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo			
			0%	50%	100%	
1.d	SICUREZZA SUL LAVORO					
1.d.1	n. aziende ispezionate/n. aziende con dipendenti	UOC Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro	Osservatorio epidemiologico della Regione Basilicata(OER_B)	<5%	da 5 a 10%	> 10%
1.d.2	n. cantieri ispezionati/n. cantieri notificati	UOC Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro	Osservatorio epidemiologico della Regione Basilicata(OER_B)	<20%	da 20 a 30%	> 30%
1.d.3	n. aziende ispezionate/n. personale UPG SPSAL	UOC Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro	Osservatorio epidemiologico della Regione Basilicata(OER_B)	<40%	da 40 a 50%	> 50%
1.d.4	n. sopralluoghi/n. personale UPG SPSAL	UOC Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro	Osservatorio epidemiologico della Regione Basilicata(OER_B)	<70%	da 70 a 90%	> 90%
1.e	SANITA' VETERINARIA					
1.e.1	raggiungimento della copertura percentuale dei campioni effettuati per la ricerca di residui di fitosanitari negli alimenti di origine vegetale	UOC SIAN	La fonte del dato è il sistema NSIS (NUOVO SISTEMA INFORMATIVO ALIMENTI)	NO(<100%)		SI(100%)



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso		
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo		
			0%	50%	100%
1.e.2 raggiungimento della copertura percentuale di ovini e caprini morti testati per SCRAPIE	UOC Area A Veterinaria	Banca Dati Regionale(BDR)	NO (<100%)		SI(100%)
1.e.3 raggiungimento della copertura percentuale di campioni effettuati per la ricerca di residui di farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale (Piano Nazionale Residui)	SIAN; Area B e Area C Veterinarie	La fonte del dato è il sistema NSIS (NUOVO SISTEMA INFORMATIVO ALIMENTI)	NO (<100%)		SI(100%)
PERFORMANCE ORGANIZZATIVE E CLINICHE AZIENDALI					
2.a	APPROPRIATEZZA AREA CLINICA				
2.a.1	Tasso di ospedalizzazione per i DRG medici LEA standardizzato per età e per sesso	UUOCC Distretti, UUOCC Assistenza Primaria	flusso SDO	>180%	da 135 a 180% <135%



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso			
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo			
			0%	50%	100%	
2.a.2	Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico per 1.000 residenti	UUOCC Distretti, UUOCC Assistenza Primaria	flusso SDO	>3%	da 1,5 a 3%	<1,5%
2.a.5	Tasso di ospedalizzazione per interventi di stripping vene, per 100.000 residenti standardizzato per età e sesso	UUOCC Distretti, UUOCC Assistenza Primaria	flusso SDO	>65%	da 50 a 65%	<50%
2.b	APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA					
2.b.2	Reti tempo dipendenti	UUOCC Distretti, UUOCC Assistenza Primaria, Dipartimento Post Acuzie, UOC Pneumologia Territoriale ASP, DEU-118	Ufficio pianificazione sanitaria del Dip. to. Politiche della Persona	NO		SI
2.c	EFFICACIA ASSISTENZIALE TERRITORIALE					
2.c.1	Tasso di ospedalizzazione std per patologie sensibili alle cure ambulatoriali per 1.000 residenti	UUOCC Distretti, UUOCC Assistenza Primaria, Dipartimento Post Acuzie, UOC Pneumologia Territoriale ASP	flusso SDO	>10%	da 7 e 10%	<7%
2.c.2	Tasso di ricovero per scompenso cardiaco per 100.000 residenti 50-74 anni	UUOCC Distretti, UUOCC Assistenza Primaria, Dipartimento Post Acuzie, UOSD Unità Scompenso cardiaco, UOSD Servizio Ambulatoriale di Cardiologia Venosa	flusso SDO	>195%	da 155 a 195%	<155%



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso			
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo			
			0%	50%	100%	
2.c.3	Tasso di ricovero per diabete per 100.000 residenti 35- 74 anni	UUOOCC Distretti, UUOOCC Assistenza Primaria, Dipartimento Post Acuzie, UOSD Diabetologia Ed Endocrinologia Potenza, UOSD Percorsi Integrati di Cura delle Patologie Endocrine e Metaboliche Lauria	flusso SDO	>35%	da 25 a 35%	<25%
2.c.4	Tasso di ospedalizzazione per BPCO per 100.000 residenti 50-74 anni	UUOOCC Distretti, UUOOCC Assistenza Primaria, UOC Pneumologia Territoriale	flusso SDO	>35%	da 25 a 35%	<25%
2.c.5	% di anziani trattati in cure domiciliari con valutazione sul totale della popolazione anziana (> = 65 anni)	UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative-ADI, UOSD Coordinamento Strutture Residenziali e Semiresidenziali Anziani e Disabili e Cure Domiciliari, UU.OO.CC. Distretti e Assistenza Primaria	flusso ADI (assistenza domiciliare integrata)	<4%	da 4 a 8%	>8%
2.c.6	percentuale di presa in carico con CIA> 0,13 per over 65 in cure domiciliari	UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative-ADI, UOSD Coordinamento Strutture Residenziali e Semiresidenziali Anziani e Disabili e Cure Domiciliari, UU.OO.CC. Distretti e Assistenza Primaria	flusso ADI (assistenza domiciliare integrata)	<35%	da 35 a 55%	>55%
2.c.7	tasso std di ospedalizzazione per patologie psichiatriche per residenti maggiorenni	UUOOCC Distretti, UUOOCC Assistenza Primaria e DSM	flusso SDO	>300%	da 200 a 300%	<200%



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso			
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo			
			0%	50%	100%	
2.c.8	percentuale di ricoveri ripetuti fra 8 e 30 gg per patologie psichiatriche	UUOOCC Distretti, e DSM	flusso SDO	>6%	da 4 a 6%	<4%
2.c.9	tasso di ospedalizzazione in età pediatrica per 100 residenti < 14 anni	UUOOCC Distretti, UUOOCC Assistenza Primaria e UOSD Servizio Territoriale e Pediatria Sociale	flusso SDO	>10%	da 7 a 10%	<7%
2.d	EFFICACIA PERCORSO EMERGENZA URGENZA					
2.d.4	Intervallo Allarme -Target dei mezzi di soccorso (minuti)	DEU -118	flusso informativo EMUR	>26%	da 20 a 26%	<20%
GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA						
3.a	EFFICIENZA PRESCRITTIVA FARMACEUTICA					
3.a.1	Percentuale di molecole a brevetto scaduto o presenti nelle liste di trasparenza	UOC Farmaceutica Territoriale, UUOOCC Distretti, UUOOCC Assistenza Primaria e altre UU.OO. Aziendali	flusso regionale farmaceutica	<74%	da 74 a 76%	>76%



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso			
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo			
			0%	50%	100%	
3.a.2	% utilizzo farmaci biosimilari (mantenimento dei livelli di utilizzo)	UOC Farmaceutica Territoriale, UOOOCC Distretti, UOOOCC Assistenza Primaria e altre UU.OO. Aziendali	NSIS E/O FARMASAT	<80%	da 80 a 95%	>95%
3.a.3	% utilizzo farmaci biosimilari (incremento dei livelli di utilizzo)	UOC Farmaceutica Territoriale, UOOOCC Distretti, UOOOCC Assistenza Primaria e altre UU.OO. Aziendali	NSIS E/O FARMASAT	<15%	da 15 a 20%	>20%
3.b	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA FARMACEUTICA					
3.b.1	consumo pro capite di farmaci Inibitori di Pompa Protonica (IPP)	UOC Farmaceutica Territoriale, UOOOCC Distretti, UOOOCC Assistenza Primaria e altre UU.OO. Aziendali	flusso regionale farmaceutica	>30%	da 28 a 30%	<28%
3.b.2	incidenza dei sartani sulle sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina (antidepressivi)	UOC Farmaceutica Territoriale, UOOOCC Distretti, UOOOCC Assistenza Primaria e altre UU.OO. Aziendali	flusso regionale farmaceutica	>40%	da 40 a 30%	<30%
3.b.3	consumo di farmaci inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina (SSRI)	UOC Farmaceutica Territoriale, UOOOCC Distretti, UOOOCC Assistenza Primaria e altre UU.OO. Aziendali	flusso regionale farmaceutica	>36%	da 26 a 36%	<26%
3.b.4	Consumo di farmaci antibiotici sul territorio	UOC Farmaceutica Territoriale, UOOOCC Distretti, UOOOCC Assistenza Primaria e altre UU.OO. Aziendali	flusso regionale farmaceutica	>22%	da 16 a 22%	<16%
3.c	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA DIAGNOSTICA					



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso			
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo			
			0%	50%	100%	
3.c.1	Tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1000 residenti (>=65 anni)	UUOCC Distretti, UUOCC Assistenza Primaria, UOC Radiologia	CUP	>30%	da 20 a 30%	<20%
3.c.2	Percentuale di pazienti che ripetono le RM lombari entro 12 mesi	UUOCC Distretti, UUOCC Assistenza Primaria, UOC Radiologia	CUP	>8%	da 6 a 8%	<6%
CONSEGUIMENTO DI OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI						
4.b	CURE PALLIATIVE					
4.b.1	Percentuale di assistiti oncologici con tempo massimo di attesa fra segnalazione e ricovero in Hospice inferiore o uguale a 3 gg.	UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative-ADI, UOC Area Medica di Assistenza Post Acuzie di Lauria	flusso Hospice	<50%	da 50 a 85%	>85%
4.b.2	consumo territoriale di farmaci oppioidi	UOC Farmaceutica Territoriale, UU.OO.CC. Distretti, UUOCC Assistenza Primaria, UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative- ADI, UOSD Coordinamento Strutture Residenziali e Semiresidenziali Anziani e Disabili e Cure Domiciliari	flusso regionale farmaceutica	<1,6%	da 1,6 a 2,1%	>2,1%



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso			
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo			
			0%	50%	100%	
4.c	UTILIZZO FLUSSI INFORMATIVI					
4.c.1	Trasmissione Flussi informativi inviati in maniera tempestiva e completa (tabella a pag. 95-96-97 della DGR)	Responsabili dei Procedimenti Flussi di cui alla DDG n.175 del 16/03/2018	Flussi vari specificati nella DDG	NO		SI
4.c.4	copertura del flusso NSIS sui contratti dei dispositivi medici	UOC Provveditorato Ecomato e UOC Farmaceutica Territoriale	flusso NSIS	<10%	da 10 a 15%	>15%
4.c.5	copertura del flusso NSIS sui consumi dei dispositivi medici	UOC Farmaceutica Territoriale	flusso NSIS	<80%	da 80 a 95%	>95%



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso		
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo		
			0%	50%	100%
4.d	RISK MANAGEMENT				
4.d.1	Piano aziendale di prevenzione del rischio clinico	UOSD Medicina Legale e Rischio Clinico ASP	Azienda ASP	NO	SI
4.d.2	Relazione annuale sullo stato di attuazione del piano aziendale per la prevenzione del rischio clinico	UOSD Medicina Legale e Rischio Clinico ASP	Azienda ASP	NO	SI
4.e	CONTROLLO CARTELLE CLINICHE				
4.e.1	verifica del programma di controllo delle cartelle cliniche	Referenti Medici dei POD di Lauria, Chiaromonte e Venosa e UOC Gestione Strutture Private Accreditate e Convenzionate	Azienda ASP	NO	SI



Indicatori DGR 190/2018 -Rappresentazione degli obiettivi e dei risultati attesi per Unità Operativa nell'anno 2019 –

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP

Descrizione indicatore	Unità Operative coinvolte	Fonte flusso dati	risultato atteso		
			intervallo di raggiungimento dell'obiettivo		
			0%	50%	100%
4.f	AUTORIZZAZIONE /ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE				
4.f.1	Verifica autorizzazione/accreditamento strutture sanitarie pubbliche	Dott.ssa Falanga Lucia in raccordo con UOC Attività tecniche, Referente Medico del POD di Chiaromonte e UOC Distretto della Salute di Senise	invio alla Regione della domanda di autorizzazione definitiva per le strutture riportate nel prospetto di cui alla DGR 190/2018 (pag. 106), già in possesso di autorizzazione e accreditamento provvisori, entro il 31.12.2018	NO	SI
		Direttore del Dipartimento Di Prevenzione Collettiva della Salute Umana	invio alla Regione entro il 31/12/2018 del parere di conformità espresso dalla competente commissione tecnica aziendale per le strutture di cui alla DGR 190/2018	NO	SI

Obiettivi aziendali specifici

Area della Integrità, Legalità e Trasparenza

DESCRIZIONE OBIETTIVO	Dipartimenti e/o Unità Operative
Attuare i principi di trasparenza e accesso civico introdotti dal D.Lgs 150/2009 ed estesi dal D.Lgs. 33/2013, come modificato ed integrato dal Decreto Legislativo n. 97/2016	UOSD Trasparenza
	UOSD Prevenzione della corruzione e UU.OO. aziendali
Attuare i principi di trasparenza e accesso civico introdotti dal D.Lgs 150/2009 ed estesi dal D.Lgs. 33/2013, come modificato ed integrato dal Decreto Legislativo n. 97/2016	UOSD Trasparenza- Responsabile della prevenzione della corruzione, URP
Attuare tutte le misure di gestione del rischio corruttivo previste nel PTPCT 2019-2021 – Annualità 2019	RPC e UU.OO. individuate nell' allegato 2 del PTPCT 2019-2021 - Annualità 2019

Area della Prevenzione

DESCRIZIONE OBIETTIVO	Dipartimenti e/o Unità Operative
Attuazione obiettivi del Piano Regionale di Prevenzione, con particolare riferimento alla prevenzione vaccinale.	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana e Dipartimento di Prevenzione della Sanità e Benessere Animale, SERD Aziendali, Consultori Familiari
Condurre con sistematicità l'analisi epidemiologica dei bisogni di salute della popolazione umana e dello stato di salute delle popolazioni animali e diffondere le risultanze dell'analisi epidemiologica aprendo un confronto proattivo con gli operatori e con le comunità locali	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana e Dipartimento di Prevenzione della Sanità e Benessere Animale
Ridurre le esposizioni ambientali potenzialmente dannose per la salute	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana - Dipartimento di Prevenzione della Sanità e Benessere Animale e UOC Medicina Ambientale - Distretto di Villa d'Agri
Sviluppare sinergie tra i due Dipartimenti di Prevenzione e sviluppare l'integrazione tra gli stessi	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana - Dipartimento di Prevenzione della Sanità e Benessere Animale
Potenziare le attività di educazione sanitaria con particolare riferimento alle nuove patologie derivanti dai disturbi del comportamento e da stili di vita inadeguati, anche attraverso la realizzazione di campagne informative su tematiche specifiche, quali la prevenzione degli incidenti domestici, degli incidenti stradali e degli infortuni e malattie professionali	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana, Dipartimento Salute Mentale, UU.OO.CC. Distretti della Salute e UU.OO.SS.DD. Consultoriali

DESCRIZIONE OBIETTIVO	Dipartimenti e/o Unità Operative
Informatizzare l'attività di controllo e vigilanza sui luoghi di lavoro	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana
Attuazione del Progetto di sorveglianza sanitaria sui lavoratori Eni esposti: Preveni con Eni.	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana -
Potenziare le iniziative di confronto con le varie articolazioni presenti nella comunità (gruppi target, associazioni, stakeholder chiave, ecc.), anche attraverso l'attivazione di tavoli di lavoro correlati alle problematiche dell'attività di vigilanza e controllo	Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana e Dipartimento di Prevenzione della Sanità e Benessere Animale
Progetto EpiBAS: Sorveglianza attiva sulla popolazione	UOC Medicina Ambientale - Distretto di Villa d'Agri
Progetto EpiBAS: Raccolta dati statistici e di sorveglianza attiva su popolazione	UOC Medicina Ambientale - Distretto di Villa d'Agri
Progetto EpiBAS: Correlazione dati ambientali e di sorveglianza	UOC Medicina Ambientale - Distretto di Villa d'Agri

Area della Salute Mentale e delle nuove dipendenze

DESCRIZIONE OBIETTIVO	Dipartimenti e/o Unità Operative
Promozione di interventi di prevenzione del disagio mentale e delle dipendenze	UOC Serd Melfi, UOSD Serd Potenza, UOSD Serd Villa d'Agri ed UOSD Serd Lagonegro e CRA
Sviluppo delle attività di neuropsichiatria infantile: potenziamento ambulatori del Distretto di Potenza	Dipartimento Salute Mentale
Disturbi dello spettro autistico: Attivazione di due moduli residenziali per bambini affetti da autismo presso il POD di Chiaromonte	Dipartimento Salute Mentale
Attivazione di misure di integrazione per l'inclusione sociale e la lotta allo stigma	Dipartimento Salute Mentale
Sviluppo delle attività di tutela della salute mentale della donna in gravidanza e nel post-partum	Dipartimento Salute Mentale
Lotta alle nuove dipendenze anche attraverso la realizzazione di campagne informative nelle scuole	Dipartimento Salute Mentale
Favorire la deospedalizzazione dei pazienti con problemi di salute mentale	Dipartimento Salute Mentale

Area della Assistenza Territoriale

DESCRIZIONE OBIETTIVO	Dipartimenti e/o Unità Operative
Attuare PDTA per pazienti cronici portatori di diabete, scompenso cardiaco, bronco pneumopatie croniche ostruttive nei Distretti	Dipartimento del Territorio e Dipartimento Post - Acuzie e Continuità Ospedale Territorio
Rimodulare l'offerta nei distretti assicurando che le prestazioni specialistiche ed infermieristiche di base siano quanto più vicine ai luoghi di vita dell'assistito, concentrando le prestazioni più complesse in un solo centro per Distretto	Dipartimento del Territorio
Favorire lo sviluppo delle forme associative dei MMG e PLS sia mono professionali (AFT) che interprofessionali (UCPP) come da normativa vigente	UU.OO.CC Assistenza Primaria e UU.OO.CC Distretti della Salute
Assicurare l'appropriatezza della spesa farmaceutica convenzionata	U.O.C. Farmaceutica Territoriale, UU.OO.CC Assistenza Primaria e UU.OO.CC Distretti della Salute
Monitorare l'efficacia del percorso per il contenimento delle liste di attesa delle prestazioni specialistiche	Dipartimento del Territorio, Dipartimento Post - Acuzie e Continuità Ospedale Territorio e Dipartimento dei Servizi
Organizzare le dimissioni protette per la continuità delle cure, in linea con quanto previsto dalla DDG n. 64 del 9/02/2017	Dipartimento Post - Acuzie e Continuità Ospedale Territorio - UOSD Cure residenziali e semiresidenziali
Miglioramento appropriatezza prescrittiva esami di diagnostica strumentale e di laboratorio	Dipartimento del Territorio - Dipartimento Post - Acuzie e Continuità Ospedale Territorio - Dipartimento dei Servizi
Disturbi dello spettro autistico: Attivazione di due moduli residenziali per bambini affetti da autismo presso il POD di Chiaromonte	Dipartimento di Salute Mentale-Dipartimento del Territorio
Attivazione n.4 posti di Hospice pediatrico nel POD di Lauria	Dipartimento del territorio- UOSD Cure residenziali e semiresidenziali
Attivazione della L.A.I.C. presso il POD di Lauria	Dipartimento Post - Acuzie e Continuità Ospedale Territorio
Sanità digitale: implementare il Progetto di Telemedicina anche mediante sperimentazione di un modello per i malati in cure domiciliari e i pazienti in hospice pediatrico	UOC SIA, Servizio di Ingegneria Clinica, UOC Provveditorato ed Economato, UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure domiciliari e Palliative - ADI
Sanità digitale: attivazione del Fascicolo Sanitario Elettronico nel rispetto della tempistica definita a livello nazionale	UOC SIA, Servizio di Ingegneria Clinica, UOC Provveditorato ed Economato, Dipartimento del Territorio, Dipartimento Post - Acuzie e Continuità Ospedale Territorio.
Sanità digitale: Completamento del processo di dematerializzazione della documentazione clinico-medica e delle prescrizioni ambulatoriali e farmaceutiche	UOC SIA, Servizio di Ingegneria Clinica, UOC Provveditorato ed Economato, Dipartimento del Territorio, Dipartimento Post - Acuzie e Continuità Ospedale Territorio, UOC Farmaceutica Territoriale.

Attivazione n. 7 posti di Hospice Viggiano	Dipartimento del Territorio- UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure domiciliari e Palliative – ADI - UOC Farmaceutica Territoriale – UOC Attività Tecniche- UOC SIA-
Misure per l'integrazione e l'inclusione sociale: potenziare gli ambulatori per gli immigrati nei Distretti di Potenza e Venosa	Dipartimento del Territorio - Distretti di Potenza e Venosa
Attivazione posti letto per attività residenziale per pazienti affetti da Alzheimer nel POD di Maratea	Dipartimento del Territorio - Distretto di Lauria – UOSD Cure residenziali e semiresidenziali
Omogeneizzazione delle attività di ADI su tutto il territorio provinciale	Dipartimento del Territorio-UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure domiciliari e Palliative - ADI

Area dell'Emergenza-Urgenza-118

DESCRIZIONE OBIETTIVO	Dipartimenti e/o Unità Operative
Potenziare la rete dei servizi del Sistema regionale dell'Emergenza urgenza 118.	DEU 118
Riduzione graduale Allarme-Target dei mezzi di soccorso	DEU 118
Rinnovo parco ambulanze	DEU118
Attivazione Corso di Formazione per Medici, finalizzato al conseguimento dell'idoneità allo svolgimento delle Attività di Emergenza Sanitaria Territoriale, per n. 80 Medici	DEU 118

Area Amministrativa e di Staff

DESCRIZIONE OBIETTIVO	Dipartimenti e/o Unità Operative
Riorganizzazione delle attività per la riduzione delle diseconomie	Dipartimento Amministrativo e Staff
Incremento della collaborazione e dei collegamenti informativi e professionali tra le strutture produttive e quelle di supporto	Dipartimento Amministrativo e Staff
Sviluppo del sistema di valutazione delle performance individuali sulla base di quanto previsto dal nuovo Regolamento aziendale sui processi e le procedure di valutazione	Dipartimento Amministrativo e Staff
Sviluppo e potenziamento degli strumenti a supporto della contabilità analitica, anche attraverso la collaborazione delle UU.OO. aziendali e partecipazione alle procedure di alimentazione della COAN	Dipartimento Amministrativo e Staff
Implementazione del nuovo software del sistema contabile aziendale C4H	Dipartimento Amministrativo e Staff

DESCRIZIONE OBIETTIVO	Dipartimenti e/o Unità Operative
Potenziamento della rete informatica territoriale ed estensione dell'informatizzazione dei servizi volta a una sempre maggiore dematerializzazione delle attività	Dipartimento Amministrativo e Staff
Monitoraggio degli Standard di Qualità dei servizi con riferimento alla percezione dell'utenza	Dipartimento Amministrativo e Staff

Obiettivi trasversali assegnati a tutte le unità operative

- **Equilibrio Economico-Finanziario:**
 - Garantire l'equilibrio economico in sede di approvazione di bilancio preventivo e consuntivo;
 - Garantire il rispetto delle procedure amministrative e contabili;
 - Garantire il rispetto delle direttive impartite dalla Direzione Strategica;
 - Garantire il rispetto dei tempi procedurali".
- **Debito informativo:**
 - Garantire il corretto, completo e tempestivo adempimento del debito informativo, con particolare riferimento ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali;

Il Direttore Generale

dott. Lorenzo Bochicchio