



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Il Direttore Sanitario
Dott. Massimo De Fino
Tel: 0971-310525/0971-310526
FAX: 0971-310535
e-mail: massimo.defino@aspbasilicata.it
direzione.sanitaria@aspbasilicata.it

Prot. n. 128187

Potenza, 30.11.2017

**Ai Direttori di Dipartimenti di:
Emergenza/Urgenza DEU 118
Interaziendale di Oculistica
Dei Servizi**

**Post Acuzie e Continuità Ospedale Territorio
Prevenzione Collettiva Salute Umana
Prevenzione della Sanità e Benessere Animale
Salute Mentale**

Dipartimento del Territorio per i tramite di:

Direttori dei Distretti della Salute di:

Melfi

Venosa

Potenza

Senise

Lauria

Villa d'Agri

Direttori UOC Assistenza Sanitaria Cure Primarie di:

Potenza/Melfi/Venosa

Lauria/Senise/Villa d'Agri

Responsabile dei Consulenti di:

Venosa

Potenza

Lagonegro

Ai Direttori UOC

Ai Direttori UOSD

Ai Servizio di NPI

e, p.c. **Ai componenti della Commissione Aziendale
di cui alla Deliberazione n. 494 del 21.07.2017:**

Sig. Antonio Valinoti

Dott.ssa Grazie Ciriello

Dott. Domenico Motola



Oggetto: Programmazione ALPI 2018

Questa Direzione ha intenzione di avviare in tempi brevi per l'anno 2018 le procedure per l'individuazione delle prestazioni da richiedere ai propri dipendenti in attività libero professionale (ALPI), sia per la dirigenza medica che per il comparto al fine di non interrompere le attività di assistenza sanitaria erogate ad oggi.

Per quanto sopra si invitano le SS.LL. in indirizzo, in caso di necessità, di inviare a questa Direzione **entro il 20.12.2017** proposte progettuali che tengano conto dello schema di elaborazione allegato alla presente nota.

Si specifica, per quanto riguarda il comparto, che possono partecipare alle attività ALPI solo le figure del comparto sanità (infermieri, tecnici di radiologia, ecc...).

Massimo De Fino


- ❖ **STRUTTURA PROPONENTE**

- ❖ **DENOMINAZIONE DEL PROGETTO**

- ❖ **RESPONSABILE DEL PROGETTO**

- ❖ **OBIETTIVI**

- ❖ **INDICATORI DI RIFERIMENTO**

- ❖ **TEMPI E MODALITA' DI REALIZZAZIONE**

- ❖ **PERSONALE COINVOLTO**

- ❖ **INDICATORI DI RISULTATO**

- ❖ **RISORSE FINANZIARIE NECESSARIE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**