

## DGR n.452/2014 - PRE-REQUISITI DI VALUTAZIONE

Al sistema obiettivi è correlata la retribuzione di risultato dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie. La partecipazione al sistema di valutazione degli obiettivi di cui al presente documento può essere intrapresa solo nel caso in cui i Direttori Generali abbiano preliminarmente raggiunto uno dei seguenti obiettivi:

- Equilibrio Economico aziendale.
- I Costi di produzione rilevati nel corso dell'esercizio 2014 sono inferiori dell'1% rispetto ai costi rilevati nell'esercizio 2012.
- Rispetto delle procedure previste in materia di acquisto di beni e servizi stabilite dalla DGR 139/10 . Nello specifico l'obiettivo si intende raggiunto sulla base:
  - delle verifiche effettuate dall'OPT in merito al rispetto delle procedure previste dalla DGR 139/10 in materia di autorizzazione,
  - del completamento delle gare in Unione Regionale di acquisto previste dall'allegato A alla DGR 298/12 (come da prospetto seguente):

n. ordine	Descrizione	Aziende aderenti	Obiettivo 2014	Stato di avanzamento del procedimento al 30.9.2014	Risultato
1	Ausili protesici	tutte	Aggiudicazione <u>lotti infruttuosi</u>	Lotti 2-7 della gara URA, andati deserti per mancanza di offerte valide Con nota DG n.1137/13 inviata al Dipartimento Salute l'Asp comunicava l'antieconomicità di indire una nuova gara per l'esiguità degli importi da aggiudicare e che, in caso di necessità, si sarebbe proceduto con acquisti in economia.	SI
2	Dispositivi x prelievi multipli e materiale di consumo per laboratori vari	tutte	Aggiudicazione	Aggiudicazione definitiva: del. N.305 del 19.6.2014	SI
3	Vaccini	tutte	Aggiudicazione <u>tutti i lotti</u>	Aggiudicazione definitiva di tutti i lotti	SI

4	Assistenza respiratoria domiciliare e fornitura di ausili per tracheotomia	tutte	Aggiudicazione	Aggiudicati i lotti 1-2 e 9 con delibera n.11 del 10.01.2014. con nota DG n.53197 del 8.4.2014 si è chiesto all'ASM l'adesione per i lotti deserti o non aggiudicati. Non è pervenuto ancora alcun riscontro. Nelle more dell'attivazione della gara per i lotti non aggiudicati, la Direzione aziendale ha intenzione di predisporre atto di ricognizione di tutti i ventilatori in uso invitando le ditte fornitrici interessate a formulare offerta.	In itinere
5	Sistema informativo contabile	tutte	Aggiudicazione	Gara revocata. E' stato predisposto un nuovo capitolato di appalto, trasmesso all'OPT. L'OPT ha espresso parere favorevole con prescrizioni. E' in fase di predisposizione la delibera di approvazione degli atti di gara e la pubblicazione del bando.	NO
6	Oculistica	tutte	Aggiudicazione	Gara aggiudicata con delibera n.29 del 22.01.2014.Contratti firmati.	SI

## 1. TUTELA DELLA SALUTE

## 1.1 Prevenzione primaria

**TAB. : 1.1.1**

Definizione:	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi)	PERIODO: cicli vaccinali completati al 30.09.2014				Anno 2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	Cicli vaccinali completati	697	1600	445	2742	> 95	≥ 90 e ≤ 95	< 90
Denominatore:	Coorte di bambini che compiono 2 anni	699	1624	449	2772			
Formula matematica:	Cicli vaccinali completati	99%						
	----- x 100							
	Coorte di bambini che compiono 2 anni							
Fonte:	Osservatorio Epidemiologico Regionale della Basilicata (OER_B)	Fonte: Dipartimento di Prevenzione collettiva della salute umana ASP – UOSD Cure vaccinali						
Note per l'elaborazione:	Vaccino pediatrico esavalente (antiDifto-Tetano-Pertosse-Polio-Epatite B e HIB)							

## 1. TUTELA DELLA SALUTE

### 1.1 Prevenzione primaria

**TAB. : 1.1.2**

Definizione:	Copertura per vaccino MPR	PERIODO: cicli vaccinali completati al 30.9.2014				Anno 2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	Cicli vaccinali completati al 30 giugno per MPR	664	1443	389	2496	90	≥ 80 e ≤ 90	< 80
Denominatore:	Coorte di bambini che compiono 2 anni	699	1624	449	2772			
Formula matematica:	<div> Cicli vaccinali completati al 30 giugno per MPR  ----- x 100  Coorte di bambini che compiono 2 anni </div>	90,04%						
Fonte:	Osservatorio Epidemiologico Regionale della Basilicata (OER_B)	Fonte: Dipartimento di prevenzione collettiva della salute umana ASP – UOSD Cure vaccinali						
Note per l'elaborazione:								

## 1. TUTELA DELLA SALUTE

### 1.1 Prevenzione primaria

**TAB. : 1.1.3**

Definizione:	Copertura per vaccino antinfluenzale over 64 anni	PERIODO: soggetti vaccinati (campagna 2013/2014)				Anno 2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	Soggetti vaccinati di età pari o superiore a 65 anni (campagna 2013/2014)	13.000	26.034	7.812	46.846	> 75	≥ 65 e ≤ 75	< 65
Denominatore:	Popolazione di età pari o superiore a 65 anni	19.000	42.693	16.341	78.034			
Formula matematica:	Soggetti vaccinati di età pari o superiore a 65 anni	60,03%						
	----- x 100							
	Popolazione di età pari o superiore a 65 anni							
Fonte:	Osservatorio Epidemiologico Regionale della Basilicata (OER_B)	Fonte: Dipartimento di prevenzione collettiva della salute umana ASP – UOSD Cure vaccinali						
Note per l'elaborazione:	Si considera la campagna vaccinale dell’ultimo inverno (Es. 2013-2014 per il 2014)	CAMPAGNA VACCINALE: 2013/2014						

## 1. TUTELA DELLA SALUTE

## 1.1 Prevenzione primaria

**Tab.1.1.4**

Definizione:	Copertura vaccinale antimalattia invasiva da Pneumococco nel bambino a 24 mesi	PERIODO: 1.1.2014 - 30.09.2014				Anno 2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	Cicli vaccinali completati al 30 settembre	696	159	442	2734	≥ 80%		≤ 80%
Denominatore:	Coorte di bambini residenti (indicare la coorte di riferimento) _____	699	1624	449	2772			
Formula matematica:	Cicli vaccinali completati al 30 giugno	99%						
	----- x 100							
	Coorte di bambini residenti _____							
Fonte:	Osservatorio Epidemiologico Regionale della Basilicata (OER_B)	Fonte: Dipartimento di Prevenzione collettiva della salute umana ASP – UOSD Cure vaccinali						
Note per l'elaborazione:								

## 1. TUTELA DELLA SALUTE

## 1.1 Prevenzione primaria

**Tab.1.1.5**

Definizione:	Copertura vaccinale antimalattia invasiva da Meningococco nel bambino a 24 mesi	PERIODO: 1.1.2014 - 30.09.2014				Anno 2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	Cicli vaccinali completati al 30 settembre	613	1363	373	2349	≥ 70%		≤ 70%
Denominatore:	Coorte di bambini residenti (indicare la coorte di riferimento) _____	699	1624	449	2772			
Formula matematica:	Cicli vaccinali completati al 30 giugno	85%						
	----- x 100							
	Coorte di bambini residenti _____							
Fonte:	Osservatorio Epidemiologico Regionale della Basilicata (OER_B)	Fonte: Dipartimento di prevenzione collettiva della salute umana ASP – UOSD Cure vaccinali						
Note per l'elaborazione:								

## 1. TUTELA DELLA SALUTE

## 1.1 Prevenzione primaria

**Tab. 1.1.6**

Definizione:	Copertura per vaccino anti HPV nei soggetti dodicenni (coorte 2002)	PERIODO: 1.1.2014 - 30.09.2014				Anno 2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	n. dodicenni vaccinati per HPV al 30 settembre	473	671	225	1.369	≥ 85%	< 85% ≥ 80%	< 80%
Denominatore:	n. dodicenni residenti	498	855	291	1.644			
Formula matematica:	<div> n. dodicenni vaccinati per HPV al 30 giugno  ----- x 100  n. dodicenni residenti </div>	83,27%						
Fonte:	Osservatorio Epidemiologico Regionale della Basilicata (OER_B)	Fonte: Dipartimento di prevenzione collettiva della salute umana ASP – UOSD Cure vaccinali						
Note per l'elaborazione:								

## 1.2 Prevenzione secondaria

Definizione:	Estensione grezza dello screening mammografico	RILEVAZIONE: al 30.09.2014				Anno 2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	N. medio di donne (età 50-59 anni) invitate allo screening (anni 2013-2014) - inviti inesitati				46.765			
Denominatore:	Popolazione di riferimento (donne al 1 gennaio in età compresa tra i 50 ed i 69 anni) /2				49.371			
Formula matematica:	N. medio di donne (50-59 anni) invitate allo screening (anni 2013-2014) – inviti inesitati	94,72%				> 95	≥ 80 e ≤ 95	< 80
	----- x 100							
	Popolazione di riferimento (donne al 1 gennaio in età compresa tra i 50 ed i 69 anni) /2							
Fonte:	Osservatorio Epidemiologico Regionale della Basilicata (OER_B)	Fonte dati: Dipartimento Diagnostica delle Immagini ASP * Dedalus Programma screening regionale ** Fonte Istat						
Note per l'elaborazione:	Per le aziende sanitarie territoriali la popolazione di riferimento è quella provinciale, mentre per il CROB la popolazione di riferimento è quella regionale	Note						

## 1.2 Prevenzione secondaria

**TAB. : 1.2.2**

Definizione:	Adesione grezza dello screening mammografico	RILEVAZIONE: al 30.09.2014				Anno 2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	N. donne che hanno partecipato allo screening mammografico nell'anno				12.511			
Denominatore:	N. donne invitate allo screening mammografico				21.647			
Formula matematica:	N. donne che hanno partecipato allo screening mammografico nell'anno	57,8%						
	----- x 100							
	N. donne invitate allo screening mammografico							
Fonte:	Osservatorio Epidemiologico Regionale della Basilicata (OER_B)	Fonte dati: Dipartimento Diagnostica delle Immagini ASP						

## 1.2 Prevenzione secondaria

Definizione:	Estensione grezza dello screening cervice uterina	RILEVAZIONE: al 30.09.2014				Anno 2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	N. medio di donne (di età compresa 25-34 anni) invitate (anni 2012-2013-2014) allo screening + n. medio di donne invitate (anni 2010 -2011-2012-2013-2014) invitate allo screening (in età 35-64 anni) - inviti inesitati				23.866			
Denominatore:	Popolazione di riferimento = (donne al 1 gennaio 2013 in età compresa tra i 25 ed i 34 anni)/3 + (donne al 1 gennaio 2013 in età compresa tra 35-64 anni)/ 5				24.318			
Formula matematica:	N. medio di donne (di età compresa 25-34 anni) invitate (anni 2012-2013-2014) allo screening + n. medio di donne invitate (anni 2010 -2011-2012-2013-2014) invitate allo screening (in età 35-64 anni) - inviti inesitati	98,14%				> 95	≥ 80 e ≤ 95	< 80
	----- x 100							
	Popolazione di riferimento = (donne al 1 gennaio 2013 in età compresa tra i 25 ed i 34 anni)/3 + (donne al 1 gennaio 2013 in età compresa tra 35-64 anni)/ 5							
Fonte:	Osservatorio Epidemiologico Regionale della Basilicata (OER_B)	Fonte: UOC Ostetricia e Ginecologia territoriale ASP						

## 1.2 Prevenzione secondaria

Definizione:	Adesione grezza dello screening service uterina	RILEVAZIONE: al 30.09.2014				Anno 2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	N. donne che hanno partecipato allo screening service uterina nell'anno				12.263			
Denominatore:	N. donne invitate allo screening service uterina				54.846			
Formula matematica:	N. donne che hanno partecipato allo screening service uterina nell'anno	22,35%				> 60	≥ 30 e ≤ 60	< 30
	----- x 100							
	N. donne invitate allo screening service uterina							
Fonte:	Osservatorio Epidemiologico Regionale della Basilicata (OER_B)	Fonte: UOC Ostetricia e Ginecologia territoriale ASP						
Note per l'elaborazione:	Per le aziende sanitarie territoriali la popolazione di riferimento è quella provinciale, mentre per il CROB la popolazione di riferimento è quella regionale	Nota del dott.Amorosi: Nel totale delle donne invitate sono compresi i numerosi solleciti inviati più volte alle donne non responders, ciò inficia il dato al denominatore è,quindi,il risultato finale. Il dato di adesione grezza calcolato dal GISCI è del 40%.						

### 1.3 Sicurezza negli ambienti di lavoro

## 1. TUTELA DELLA SALUTE

## 1.4 Sanità veterinaria

**TAB. : 1.4.1**

Definizione:	Percentuale di allevamenti controllati per TBC bovina, bufalina	RILEVAZIONE: 1 Gennaio – 30 Settembre 2014				Anno 2014	Anno 2014	Anno 2014
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	Numero allevamenti controllati	309	1067	360	1736			
Denominatore:	Numero allevamenti da sottoporre a controllo	335	1308	374	2017			
Formula matematica:	Numero allevamenti controllati	86,06% (*)				> 99	≥ 95 e ≤ 99	< 95
	Numero allevamenti da sottoporre a controllo							
Fonte:	Banca Dati Regionale – Anagrafe Animali							
Note per l'elaborazione:	Il controllo per la tubercolosi bovina viene effettuato nei soggetti di età > ai 42 giorni.	(*) La proiezione su base annuale del dato registrato al 30 settembre fa presumere che l'obiettivo sarà conseguito al 100%						

## 1. TUTELA DELLA SALUTE

## 1.4 Sanità veterinaria

**TAB. : 1.4.2**

Definizione:	Percentuale di allevamenti controllati per brucellosi ovicaprina, bovina e bufalina	RILEVAZIONE: 1 GENNAIO - 30 settembre 2014				Anno 2014	Anno 2014	Anno 2014
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	Numero allevamenti controllati	830	2831	1354	5.015			
Denominatore:	Numero allevamenti da sottoporre a controllo	996	4396	1866	7.258			
Formula matematica:	Numero allevamenti controllati	69,09% (*)				> 99	≥ 95 e ≤ 99	< 95
	----- x 100							
	Numero allevamenti da sottoporre a controllo							
Fonte:	Banca Dati Regionale – Anagrafe Animali							
Note per l'elaborazione:	<p>Il controllo per la brucellosi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bovina e bufalina viene effettuato negli allevamenti ove sono presenti soggetti di età &gt; ai 12 mesi,</li> <li>• ovicaprina viene effettuato negli allevamenti ove sono presenti soggetti di età &gt; ai 6 mesi.</li> </ul>	(*) La proiezione su base annuale del dato registrato al 30 settembre fa presumere che l'obiettivo sarà conseguito almeno al 50% (92,12%)						

## 1. TUTELA DELLA SALUTE

## 1.4 Sanità veterinaria

**TAB. : 1.4.3**

Definizione:	Percentuale di aziende ovicaprine controllate per anagrafe ovicaprina	RILEVAZIONE: : 1 GENNAIO – 30 settembre 2014				2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	Numero totale aziende ovicaprine controllate	76	43	35	154			
Denominatore:	Numero totale aziende ovicaprine	670	3102	1505	5277			
Formula matematica:	Numero totale aziende ovicaprine controllate	2,91 (*)				> 5	≥ 3 e ≤ 5	< 3
	Numero totale aziende ovicaprine							
Fonte:	Banca Dati Regionale – Anagrafe Animali							
Note per l'elaborazione:	Deve esser sottoposto a controllo il 3% del numero totale delle aziende ovicaprine censite con almeno il 5% del patrimonio ovicaprino esistente, tenendo conto dei vari indicatori di rischio, stabiliti dalla normativa.	(*) La proiezione su base annuale del dato registrato al 30 settembre fa presumere che l’obiettivo sarà conseguito almeno al 50% (3,89%)						

## 1. TUTELA DELLA SALUTE

## 1.4 Sanità veterinaria

**TAB. : 1.4.4**

Definizione:	Percentuale dei campioni analizzati di farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale	RILEVAZIONE: : 1 GENNAIO – 30 settembre 2014				Anno 2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	Numero campioni analizzati	30	38	21	89			
Denominatore:	Numero campioni programmati	30	54	30	114			
Formula matematica:	Numero campioni analizzati	78,07% (*)				> 99	≥ 90 e ≤ 99	< 90
	----- x 100							
	Numero campioni programmati							
Fonte:	Banca Dati Regionale – NSIS sanita							
Note per l'elaborazione:	Il controllo per la ricerca dei residui viene effettuato secondo le indicazioni del Piano Nazionale (matrici da ricercare e siti da sottoporre a controllo).	(*) La proiezione su base annuale del dato registrato al 30 settembre fa presumere che l'obiettivo sarà conseguito al 100%						

Definizione:	Percentuale di over 64 anni trattati in ADI	PERIODO: 1.1.2014 - 30.09.2014				Anno 2014		
		Venosa	Potenza-Villa d'Agri	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	N. di over 64 anni trattati in ADI	1437	2968	1000	5405			
Denominatore:	Popolazione residente over 64 anni	19061	43615	16903	79579			
Formula matematica:	N. di over 64 anni trattati in ADI	6,79%				> 5,5	≥ 3,5 e ≤ 5,5	< 3,5
	----- x 100							
	Popolazione residente over 64 anni							
Fonte:	SIS – Flusso ADI							
Note per l'elaborazione:								

### 3. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

### 3.2 Razionalizzazione delle risorse economico e finanziarie

**TAB. : 3.2.2**

Definizione:	Investimenti ex art. 20	PERIODO: al 30.9.2014				Anno 2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Descrizione:	<p><b>Per Tutte le Aziende</b> La verifica sarà effettuata dall’Ufficio Risorse Finanziarie sulla base dei «warning» risultanti nel corso dell’anno nella procedura SGP. L’Obiettivo si intenderà raggiunto se i «warning» rilevati in sede monitoraggio bimestrale non siano stati risolti entro il bimestre successivo.</p> <p><b>Per l’Azienda Sanitaria di Potenza</b> L'azienda deve affidare i lavori individuati nel secondo integrativo APQ entro la data del 30/09/2012.</p>				SI			
Valore:						SI		NO
Fonte:	Ufficio risorse finanziarie del Dipartimento Salute	<p><b>PER LA VERIFICA DELLO STATO DI AVANZAMENTO</b> vedi il prospetto di riepilogo allegato sub 3.2.2 a)</p>						

Allegato Tab.3.2.2 a)		APQ 2° Integrativo - 09 giugno 2010 – Edilizia – Aggiornato al 30.09.2014												
ENTE	CUP	TITOLO INTERVENTO	Costo complessivo a carico 2° int APQ	Costo complessivo a carico dell'APQ 2000	Importo a carico dello Stato	Importo a carico della Regione	Data decreto Min. Salute	Importo speso su costo complessivo	Importo Speso a carico dello Stato	Importo Speso a carico della Regione	Residuo a carico dello Stato	Residuo a carico della Regione	Stato dei lavori	note
ASP	H63B10000310001	P.O. di Melfi: Costruzione nuovo padiglione per blocco sale operatorie e reparto di cardiologia UTIC Tot. 6.109.514,77	2.426.660,62	3.682.854,15	4 561.464,83	1.548.049,94	20/01/2012				4.561.464,83	1.548.049,94		
ASP	H83B10000250002	Progetto per la ristrutturazione e l'adeguamento funzionale di immobili da destinare a sedi di DSB nei comuni di Picerno, Oppido Lucano, Vietri di Potenza, Brienza	1.650.000,00		1.567.500,00	82.500,00	27/01/2012				1.567.500,00	82.500,00		
ASP	H43B10000220002	Lavori di completamento, ampliamento e trasformazione della ex Casa Famiglia nel Comune di Marsicovetere da destinarsi ad ambulatori specialistici e C.U.P.	1.250.000,00		1.187.500,00	62.500,00	31/01/2012				1.187 500,00	62.500,00		
ASP	H43B10000230002	Progetto dei lavori di ristrutturazione tesi al contenimento dei consumi energetici ed al controllo climatico del distretto sanitario di villa d'agri	810.000,00		769.500,00	40.500,00	26/01/2012				769.500,00	40.500,00		
ASP	H36E10000440002	Progetto dei lavori di adeguamento funzionale del Poliambulatorio "Madre Teresa di Calcutta	800.000,00		760.000,00	40.000,00	24/01/2012				760.000,00	40.000,00		
ASP	H38G10000630002	Lavori di completamento funzionale del fabbricato destinato a Sede Centrale dell'ASL n°2- Potenza	2.193.610,56		2.083.930,03	109.680,53	19/01/2012				2.083.930,03	109.680,53		
			9.130.271,18		10.929.894,86	1.883.230,47					10.929.894,86	1.883.230,47		

## 4. CONSEGUIMENTO DI OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI

### 4.2 Revisione contabile

Tab.4.2.1

Certificazione del bilancio	RILEVAZIONE: certificazione bilancio 2013	Anno 2014		
	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
SI=opinion positiva dell'ente certificatore Positiva con limitazioni=opinion positiva con limitazioni dell'ente certificatore NO=impossibilità	SI POSITIVA CON LIMITAZIONI	SI	SI - POSITIVA CON LIMITAZIONI	NO
UOC Economico Finanziaria				
CERTIFICAZIONE DEL BILANCIO 2013				

#### 4. CONSEGUIMENTO DI OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI

### 4.3 Controllo cartelle cliniche

**Tab. 4.3.1**

Valutazione appropriatezza cartelle cliniche	PERIODO: 1.1.2014 - 30.9.20114				2014		
	Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
- Controllo di almeno il 10% delle cartelle cliniche di dimissione dell'anno in corso secondo quanto previsto dal D.M. Salute del 10 dicembre 2009  - Invio entro il 15 maggio dell'anno successivo della relazione aziendale sul controllo effettuato	Relazione inviata in data 13.5.2014 con nota n.69473			SI	SI		NO
N. CARTELLE CLINICHE CONTROLLATE al 30.09.2014	380	466	430	1.276			
N. DIMESSI AL 30.09.2014 (ORDINARI + DH)	3.924	3.447	4.053	11.424			
% CARTELLE CLINICHE DI DIMISSIONE CONTROLLATE ANNO 2014 – al 30.9.2014	9,68%	13,51%	10,60%	11,16%	SI		NO
Osservatorio Epidemiologico Regionale della Basilicata (OER_B)	Il dato dei controlli relativo all'ambito di Potenza (PO di Villa d'agri) è monitorato al 31.08						

## 5. OBIETTIVI DI EMPOWERMENT

### 5.1 Soddisfazione degli utenti

Definizione:	Produzione relazione sulla customer satisfaction	RILEVAZIONE: al 30 settembre 2014	2014		
		ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Descrizione:	- entro il 28 febbraio dell'anno successivo invio della relazione sulla customer satisfaction	La relazione è stata inviata entro i termini previsti al Dipartimento salute con nota 020560 del 7.2.2014.			
Valore:		SI	SI		NO
Fonte:	Ufficio pianificazione del Dipartimento Salute della Regione	UOC Area della Comunicazione			
Note per l'elaborazione:	RELAZIONE SULLA C.S. DELL'ANNO 2013.				

## 5. OBIETTIVI DI EMPOWERMENT

### 5.1 Soddisfazione degli utenti

TAB. : 5.1.2

Definizione:	Produzione bilancio sociale	RILEVAZIONE: al 30 settembre 2014	Anno 2014		
		ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Descrizione:	- entro il 28 febbraio dell'anno successivo invio del bilancio sociale	IL BILANCIO SOCIALE 2013 E' STATO INVIATO AL DIPARTIMENTO SALUTE IL 28.2.2012 PROT.030374			
Valore:		SI	SI		NO
Fonte:	Ufficio pianificazione del Dipartimento Salute della Regione	UOC Internal Audit –UOC Area della Comunicazione			
Note per l'elaborazione:	TRASMISSIONE DEL BILANCIO SOCIALE 2013				

## 4. CONSEGUIMENTO DI OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI

### 4.4 Risk management

Tab.4.4.1

Piano di previsione delle attività	RILEVAZIONE: al 30 settembre 2014	2014		
	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
- entro 31 marzo dell'anno in corso invio piano per il risk management	SI	SI		NO
Ufficio pianificazione del Dipartimento Salute della Regione	UOC Internal Audit			
Invio del piano di r.m. 2014	Piano trasmesso alla Regione con prot.46658 del 27.3.2014			

## 4. CONSEGUIMENTO DI OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI

### 4.4 Risk management

Tab.4.4.2

Relazione di attuazione delle attività di Risk Management	RILEVAZIONE: al 30 settembre 2014	2014		
	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
- entro il 28 febbraio dell'anno successivo invio della relazione di attuazione del piano per il risk management	SI	SI		NO
Ufficio pianificazione del Dipartimento Salute della Regione	UOC Internal audit			
RELAZIONE DI ATTUAZIONE DEL PIANO R.M 2013	Relazione trasmessa alla Regione con nota prot.n.30333 del 26.02.3014			

## 5.2 Liste di attesa

**TAB. : 5.2.1**

Definizione	Miglioramento sui tempi di attesa	PERIODO: 1.1.2014 - 30.09.2014				2014		
		Venosa	Potenza	Lagonegro	ASP	Ob. 100%	Ob. 50%	Ob. 0%
Numeratore:	N. di prestazioni con tempo medio di attesa inferiore o uguale al valore soglia				18			
Denominatore:	N. di prestazioni rilevate nei LEA				30			
Formula matematica:	N. di prestazioni con tempo medio di attesa inferiore o uguale al valore soglia	60%				> 80	≥ 50 e ≤ 80	< 50
	----- x 100							
	N. di prestazioni rilevate nei LEA							
Fonte:	Ufficio pianificazione del Dipartimento Salute della Regione	Fonte dati: Direzione USIB Lauria – Ref. az. Liste di attesa						
Note per l'elaborazione:	Le prestazioni che concorrono al calcolo sono quelle previste nel PNGLA vigente. Il tempo medio di attesa per le rilevazioni effettuate deve essere inferiore alla soglia prevista per tale prestazione.	<p>Le prestazioni critiche sono quelle evidenziate nel Piano Nazionale per il contenimento delle liste di attesa. L'elenco prevede n. 31 prestazioni, di cui alcune accorpabili prestazioni radiologiche di TAC, RMN e di ecografia ). Nell'ambito della nostra ASP non viene erogata la prestazione oncologica e pertanto il riferimento per la ASP è di 30 prestazioni critiche. Tali prestazioni sono n. 13 prime visite specialistiche e n. 8 esami strumentali. Gli otto esami strumentali sono riportati con 17 prestazioni: Ecografia addome superiore ( 14 -15)- Ecografia addome inferiore( 16-17-18)- RMN cervello e tronco encefalico( 19-20), RMN colonna vertebrale (21-22)- TAC con mezzo di contrasto addome completo ( 23-24); TAC con mezzo di contrasto addome Sup ( 25-26); TAC con mezzo di contrasto total body ( 27-28);TAC con mezzo di contrasto total body con mdc ( 29-30). Il dato è stato rilevato dalla Regione Basilicata nel periodo 1.1.2014 – 15.09.2014 ed elaborato dal sito regionale <a href="http://www.sanita.basilicata.it/dnnsanita/reportTA/index.asp">www.sanita.basilicata.it/dnnsanita/reportTA/index.asp</a> Il monitoraggio riporta il minimo tempo di attesa regionale, la Azienda Sanitaria con attesa minima, i tempi di attesa minimi erogati dalle Aziende Regionali ( ASP, ASM, S. Carlo e CROB) nonché i valori oltre soglia in giorni. Vengono riportate inoltre le stesse tabelle però per le Classi di Priorità RAO. Per le visite la ASP ha i tempi di attesa più bassi della regione, e nessuna di esse pertanto sfiora i tempi massimi. Per le prestazioni strumentali, invece, ad eccezione delle ecografie, le altre prestazioni, tutte, superano il tempo di attesa massimi, e per le RMN con ritardi di oltre 60 giorni, mentre per le TAC con ritardi di soli 10 giorni. Il numero di prestazioni in linea con i tempi minimi prefissati risulta essere complessivamente pari a 18/30 , pari al 60%. Va tenuto conto che il dato regionale è stato rilevato il 15 settembre 2014 e risente pertanto dei blocchi di attività dovuti al periodo estivo collegato alle ferie degli specialisti dipendenti delle UU.OO. di radiologia. Inoltre le prestazioni in classi di priorità B e D sono assicurate secondo i tempi previsti ( fogli 3 e 4 ). Tenuto conto che la lista di attesa si deve attestare con valori per visite di 30 giorni ed esami strumentali di 60 giorni, che le liste critiche prese in considerazione dalla Regione, complessivamente, risultano essere in numero di 30, come riportato nel file, le prestazioni che al mese di settembre 2014 superavano la lista massima di attesa, quale tempo minimo aziendale, erano in numero di 12, pari al 40% del totale.</p>						

