

**AZIENDA SANITARIA LOCALE  
DI POTENZA  
(A.S.P.)**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

NUMERO **1259** DEL **28 DIC. 2009**

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE  
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Dr. Nicola CLAPS *Mclyr*

TRASMESSA A:

Collegio Sindacale il **28 DIC. 2009**  Controllo preventivo regionale il

**OGGETTO** Approvazione schede di budget rimodulate a seguito di negoziazione con i responsabili dei CdR afferenti all'ambito territoriale della ex ASL1 di Venosa. Anno 2009

DIREZIONE PROPONENTE

Documenti integranti il provvedimento

schede di budget

Numero Allegati

**RISERVATO ALL'UNITÀ OPERATIVA ECONOMICO PATRIMONIALE (IMPUTAZIONE CONTABILE)**

Costo di €	di competenza anno	conto	codice
Somma di €	imputazione fondo del passivo di s.p.		codice
Spesa di €	movimento a carattere numerario conti		codice
Spesa di €	finanziamento da regione		codice
	finanziamento da altri		codice
Spesa di €	cespite da inventariare		codice

IL DIRIGENTE DELL'UNITÀ OPERATIVA

**RISERVATO ALL'UNITÀ OPERATIVA PROPONENTE (IMPUTAZIONE BUDGET)**

Centro di responsabilità	€
Centro di costo	€

IL DIRIGENTE DELL'UNITÀ OPERATIVA

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente è stata pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria USL n.2 di Potenza in data **28 DIC. 2009** ex art.44 della L.R. n.39/2001 e che la stessa *primaria* affissa per 5 giorni consecutivi.

Potenza,

DATA

*Antonio*  
IL FUNZIONARIO DELEGATO

Deliberazione Numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**RICHIAMATE** le deliberazioni: n. 526 del 5.6.2009, recante "Approvazione regolamento di budget e schema tipo della scheda di budget" e n. 823 del 12.8.2009, recante "Approvazione budget relativi all'anno 2009";

**ATTESO** che si sono svolti incontri tra la Direzione strategica e i responsabili dei CDR della ex ASL1 finalizzati a discutere e negoziare il contenuto delle schede di budget allegate alla delibera n.823/2009;

**CONSIDERATO CHE** il processo di negoziazione avviato con i predetti incontri si è concluso con la sottoscrizione delle schede di budget da parte di tutti i responsabili dei CDR e della direzione aziendale e che, pertanto, le stesse possono essere approvate;

**UDITI** i pareri favorevoli del Direttore sanitario e amministrativo *Deane*

### DELIBERA

**Di approvare** le schede di budget anno 2009 relative ai CdR afferenti all'ambito territoriale della ex ASL1, per come risultano sottoscritte dai responsabili dei CdR a seguito del processo di negoziazione attivato dalla Direzione strategica;

**Di notificare** il presente provvedimento all'UOC Controllo di Gestione A.T. ex ASL1 e al Nucleo di Valutazione.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'UNITÀ OPERATIVA

IL DIRETTORE SANITARIO  
DR. GIUSEPPE N. CUGNO

IL DIRETTORE GENERALE  
DR. PASQUALE FRANCESCO AMENDOLA

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Deane*  
DR. MARIO MARRA *Deane*

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.

**OGGETTO** Approvazione schede di budget anno 2009 rimodulate a seguito di negoziazione con i responsabili dei CDR.

28 DIC. 2009

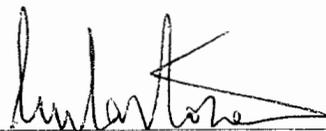
Si attesta che copia conforme della presente deliberazione è stata trasmessa in data \_\_\_\_\_

all'Unità Operativa \_\_\_\_\_

e alle Unità Operative Controllo di gestione ex ASL1 Venosa

Nucleo di Valutazione

L'IMPIEGATO ADDETTO \_\_\_\_\_



(NOME COGNOME)



DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO DI MELFI E VENOSA

Direttore Dott. Luigi D'Angola

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Rispetto delle direttive aziendali in materia di rimodulazione del numero dei posti letto. ospedalizzazione aziendale interno attraverso le seguenti azioni: Favorire la produzione di DRG di maggiore peso e abbattimento dei ricoveri a maggiore rischio di appropriatazza Favorire la maggiore appropriatazza del regime assistenziale Favorire la riduzione dei DH anche con il ricorso al day service Favorire la riduzione della mobilità passiva Favorire momenti di incontro tra le	rispetto dei parametri fissati dalla DGR 644/2009	rispetto dei parametri fissati dalla DGR 644/2009			si	rilevanza	2	2		
						criticità				
						3				
Plena adesione a quanto previsto dalla DGR 644/2009 in riferimento a Pronto Soccorso e OBI Controllo di qualità e miglioramento degli indici di attività ospedaliera (occupazione dei posti letto, indice operatorio ecc.) e raccordo con le strutture aziendali di controllo e verifica ( Controllo di gestione, VRO, Nucleo di valutazione, OE		almeno 2 trasmettere al controllo di gestione			si	criticità	2	2		
						rilevanza				
						3				
verifica e sorveglianza sulla corretta compilazione, sia per le variabili sanitarie che amministrative, delle SDO e delle Cartelle Cliniche, e la corrispondenza della documentazione presente nella cartella clinica		VERIFICA CONTINUA			si	criticità	1	1		
						rilevanza				
						2				



DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO DI MELFI E VENOSA

Direttore Dott. Luigi D'Angola

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Per le attività di ricovero ordinario, consolidamento della produttività dell'anno 2008, l'asso di occupazione posti letto tendenziale al 75 %		rispetto dei parametri aziendali			si	criticità	3			
						rilevanza	3			
Garantire ai regimi assistenziali in D.H. ed In Day Service un canale preferenziale e la concreta possibilità di realizzazione anche pomeridiana, favorendo lo sviluppo del day service e la conseguente riduzione del D.H.		rispetto dei parametri aziendali			si	criticità	3			
						rilevanza	2			
Controllo del regolare funzionamento degli ambulatori di reparto		2 reports da trasmettere al controllo di gestione			si	criticità	2			
						rilevanza	2			
Favorire e controllare che le transazioni interne (tranne quelle strumentali) siano evase in giornata		almeno 2 reports annui da trasmettere al controllo di gestione			si	criticità	2			
						rilevanza	2			
Favorire e verificare in accordo con l'Ufficio competente, che l'attività in regime libero professionale, da parte dei professionisti dell'equipe, non ecceda quella istituzionale dell'anno 2008		2 verifiche annue			si	criticità	2			
						rilevanza	3			
Favorire un indice operatorio dei reparti chirurgici > 50%		indice operatorio > 50%			si	criticità	3			
						rilevanza	3			
rispetto delle azioni previste nel Piano aziendale per il contenimento dei tempi di attesa	rispetto dei tempi di attesa	rispetto dei tempi di attesa			si	criticità	3			
						rilevanza	3			
Monitorare e consolidare i tempi di attesa ospedalieri ottenuti nell'anno 2008	rispetto dei tempi di attesa	rispetto dei tempi di attesa			si	criticità	2			
						rilevanza	2			



DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO DI MELFI E VENOSA

Direttore Dott. Luigi D'Angola

ASSENZA DI RISORSE DISCONTINUITA nella erogazione delle prestazioni, verificando che siano stati posti in essere programmi di lavoro coerenti farmaceutica ospedaliera entro il letto programmato della DGR 644 del 06/04/2009 di € 139 mln di euro per la parte di propria competenza Rendere operativi i protocolli terap. profilassi antibiotica in chirurgia elettiva, per la terapia antibiotica degli app. resp. gastr. nefr. per la terapia e prof. pancreatiche edulia e delle sue comp.	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	compart o	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparato	risultato anno 2009
		0 discontinuità			si	rilevanza criticità	3 2			
	3.239.687 (2,12%)(escluso DD classe A)	elaborazione di almeno 2			si	rilevanza criticità	3 2			
	n. 4 protocolli elaborati/delibera n. 694/2005)	divulgazione dei protocolli			si	criticità	2			
contribuire al miglioramento (+ 20%) la distribuzione diretta del primo ciclo di terapia alla dimissione ospedaliera e/o alla visita specialistica ambulatoriale.	254.047	Incremento del 20% della distribuzione diretta del 1° ciclo di terapia rispetto all'anno 2008			si	rilevanza criticità	3 3			



DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO DI MELFI E VENOSA

Direttore Dott. Luigi D'Angola

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
ottimizzazione della programmazione dell'attività di sale operatorie e degli orari di utilizzo con indicazione delle sale dedicate alla attività di elezione						rilevanza	3			
predispone tutti i provvedimenti di liquidazione atti ad assicurare il pagamento dei corrispettivi nei termini di legge ed evitare il ricorso garantire il pareggio di bilancio progetti	rispetto dei tempi richiesti dalla legge	rispetto dei tempi richiesti dalla legge			si	criticità	3			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati partecipazione attiva al piano di qualità aziendale della DGR n. 644/2009 e delle delibere attuative aziendali	si	si			si	rilevanza	2			
	si	si			si	rilevanza	2			
	si	si			si	rilevanza	1			
	si	si			si	rilevanza	3			
	si	si			si	rilevanza	2			
i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale										
le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento										
l'attività di documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione										
progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni										
dr. Pasquale Francesco Amendola Il Direttore Generale					Il Direttore Sanitario di P.O.U. dott. Luigi D'Angola					

*Si ordine del direttore generale  
e collaborare ai suoi incarichi*

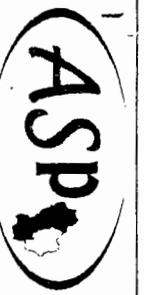
*[Signature]*



UOC. Chirurgia Generale P.O. MELFI

Direttore dott. Franco Marafia

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
utilizzo flessibile del 10 p.l. in regime ordinario con la Chirurgia d'urgenza di Melfi; riduzione a 6 p.l. con contestuale aumento a 10p.l. la Chirurgia d'urgenza	10	6			si	criticità	4			
						rilevanza	3			
						criticità	2			
ricoveri in regime ordinario	150	150			si	rilevanza	3			
peso medio DRG (ricoveri in regime ordinario+DH)	1,23	1,23			si	criticità	4			
						rilevanza	3			
						criticità	2			
ricoveri di 1 giorno in regime ordinario	6	6			si	rilevanza	3			
degenza media in regime ordinario	6,68	6,68			si	criticità	2			
						rilevanza	3			
						criticità	4			
percentuale occupazione p.l. regime ordinario	27,45	75% tendenziale			si	rilevanza	3			
						criticità	4			
						criticità	2			
percentuale occupazione p.l. in DH	51,78	non inferiore al 100%			si	criticità	2			
						rilevanza	3			
						criticità	3			
totale dei pesi/mesi eq. qualifica (comparto)	4,13	4,13			si	rilevanza	2			
						criticità	3			
						criticità	2			
totale dei pesi/mesi-eq. (dirigenza)	7,86	7,86			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						criticità	3			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno n. 1 protocollo			si	criticità	2			
						rilevanza	3			
						criticità	3			
visite ambulatoriali N	4.006,00	4.006,00			si	rilevanza	3			
visite ambulatoriali valore	68.925,80	68.925,80			si	criticità	2			



UOC. Chirurgia Generale P.O. MELFI

Direttore dott. Franco Maratia

indicatori di economico finanziari	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009							
spesa farmaceutica e per presidi per punto DRG	145,05	145,05			si	<table border="1"> <tr><td>rilevanza</td><td>3</td></tr> <tr><td>criticità</td><td>2</td></tr> <tr><td>rilevanza</td><td>3</td></tr> </table>	rilevanza	3	criticità	2	rilevanza	3					
rilevanza	3																
criticità	2																
rilevanza	3																
spesa per sala operatoria/per punti drg	297,97	297,97			si	<table border="1"> <tr><td>rilevanza</td><td>2</td></tr> <tr><td>criticità</td><td>3</td></tr> <tr><td>rilevanza</td><td>3</td></tr> </table>	rilevanza	2	criticità	3	rilevanza	3					
rilevanza	2																
criticità	3																
rilevanza	3																
costo di indagini di laboratorio per punto DRG(ordinario e DH)	12,63	12,63			si	<table border="1"> <tr><td>criticità</td><td>2</td></tr> <tr><td>rilevanza</td><td>3</td></tr> <tr><td>criticità</td><td>3</td></tr> </table>	criticità	2	rilevanza	3	criticità	3					
criticità	2																
rilevanza	3																
criticità	3																
costo di indagini di radiologia per punto DRG(ordinario e DH)	21,84	21,84			si	<table border="1"> <tr><td>rilevanza</td><td>3</td></tr> <tr><td>criticità</td><td>3</td></tr> </table>	rilevanza	3	criticità	3							
rilevanza	3																
criticità	3																
obiettivi specifici																	
aumento dell'80% del DRG 162 rispetto al dato 2008 con conseguente riduzione della mobilità passiva	mobilità passiva extraregionale DRG 162:15				si	<table border="1"> <tr><td>rilevanza</td><td>3</td></tr> <tr><td>criticità</td><td>2</td></tr> <tr><td>rilevanza</td><td>3</td></tr> </table>	rilevanza	3	criticità	2	rilevanza	3					
rilevanza	3																
criticità	2																
rilevanza	3																
Garantire il rispetto del valore soglia DGR644/2009 per i seguenti DRG: 073-119-131-158-160-162-163-183-189-206-208-256-262-266-270-281-284-339-340-342-343-352-369-395-404	rispetto mobilità passiva extraregionale DRG 290:22	rispetto % DGR 644/2009			si	<table border="1"> <tr><td>criticità</td><td>2</td></tr> <tr><td>rilevanza</td><td>3</td></tr> <tr><td>criticità</td><td>2</td></tr> <tr><td>rilevanza</td><td>3</td></tr> </table>	criticità	2	rilevanza	3	criticità	2	rilevanza	3			
criticità	2																
rilevanza	3																
criticità	2																
rilevanza	3																
Per il DRG 290 riduzione del 50% della mobilità sanitaria extraregionale anno 2007 e corrispondente aumento del valore della produzione	rispetto tempi di attesa	mobilità passiva extraregionale DRG 290:11				<table border="1"> <tr><td>criticità</td><td>2</td></tr> <tr><td>rilevanza</td><td>3</td></tr> </table>	criticità	2	rilevanza	3							
criticità	2																
rilevanza	3																
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali		30gg				<table border="1"> <tr><td>criticità</td><td>2</td></tr> </table>	criticità	2									
criticità	2																



U.O.C. Chirurgia Generale P.O. MELFI

Direttore dott. Franco Maratia

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
rispetto dei tempi di attesa ospedalieri nel limite massimo di 30gg, corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi (compreso il campo prenotazione) e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni fatta eccezione i DH ciclici(es quelli terapeutici); 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati				criticità	2			
						rilevanza	2			
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albunina. Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo inibitori pompa protonica(IPP) antibiotici(101)	44,59	rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo IPP 101			si	criticità	2			
						rilevanza	3			
garantire il pareggio di bilancio		si				criticità	3			
progetti						rilevanza	2			
						rilevanza	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	criticità	1			
						rilevanza	3			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali		si			si	criticità	2			

i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento  
tutta la documentazione oggetto di valutazione(relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione  
progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale  
dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.  
Dott. Franco Maratia

*Coordinate del Direttore Generale  
e Responsabile U.O.  
A.P.*

*Maratia*



FARMACIE OSPEDALIERE DI MELFI E VENOSA

Direttore Dott. Antonio Carretta

Indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
definizione dei livelli di scorta per i primi 50 farmaci e per i primi 50 dispositivi (ordati per valore economico)							rilevanza	3			
controllo dell'osservanza delle disposizioni sugli stupefacenti e veleni anche mediante ispezioni (compreso smaltimento degli scaduti)							criticità	2			
							rilevanza	3			
completamento degli adempimenti prepedaceutici alla liquidazione della fattura entro 5 gg lavorativi dal ricevimento della fattura							criticità	3			
							rilevanza	3			
Contenimento spesa farmaceutica ospedaliera entro il tetto programmato della DGR 644 del 06.004.2009 di 6.139 mln di euro per la parte di propria competenza	3.239.687 (2,12%)(escluso DD classe A)	Rispetto del tetto programmatto					criticità	3			
							rilevanza	3			
Rendere operativi i protocolli terap. profilassi antibiotica in chirurgia elettiva: per la terapia antibiotica degli app. resp., gastr., nefr. per la terapia e prof. pancreatite acuta e delle sue comp. per il corretto uso dell'albbumina.	n. 4 protocolli elaborati (delibera n. 694/2006)	Almeno n. 4 protocolli					criticità	2			
							rilevanza	3			
Migliorare (+ 20%) la distribuzione diretta del primo ciclo di terapia alla dimissione ospedaliera e/o alla visita specialistica ambulatoriale.	254.047	Incremento del 20% della distribuzione diretta del 1° ciclo di terapia rispetto all'anno 2008					criticità	3			
							rilevanza	3			



FARMACIE OSPEDALIERE DI MELFI E VENOSA

Direttore Dott. Antonio Carretta

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
garantire le operazioni di carico e scarico per centri di costo entro il 15 del mese successivo a quello di riferimento	rispetto della tempistica	rispetto della tempistica corretta crassimazione RTU ed AIC dei prodotti farmaceutici	Utilizzo degli stessi articoli medico-chirurgici		si	rilevanza	criticità	2			
Uniformare l' anagrafica dei farmaci e dei dispositivi medico chirurgici					si	rilevanza	criticità	3			
Attività trimestrale semestrale ed annuale di reporting	report	almeno 4 report ai reparti			si	rilevanza	criticità	2			
garantire il pareggio di bilancio progetti		si			si	rilevanza	criticità	2			
Incremento della distribuzione diretta alla dimissione ospedaliera. Qualità dell'assistenza prestata espressa come punto di equilibrio tra sicurezza, efficacia e risparmio. Distribuzione diretta dei farmaci H OSP2 e PHT.					si	rilevanza	criticità	3			
					si	rilevanza	criticità	2			
					si	rilevanza	criticità	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza	criticità	1			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	rilevanza	criticità	1			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n 644/2009 e delle delibere attuative aziendali			si		si	rilevanza	criticità	3			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali. Variabili disposte con specifiche determinazioni

*Si ordine del Direttore Generale  
il Collaboratore amministrativo*

*R. Carretta*



U.O. Oculistica P.O. VENOSA

Direttore: dott. Domenico Lacerenza

Indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
ricoveri in regime ordinario	90	90			si	rilevanza criticità	3 1			
ricoveri in DH	2.072	1.865			si	rilevanza criticità	3 1			
peso medio DRG (ordinari+ dh)	0,64	1			si	rilevanza criticità	3 2			
ricoveri di 1 giorno in regime ordinario	22	22			si	rilevanza criticità	3 1			
degenza media in regime ordinario	4,51	4,51			si	rilevanza criticità	3 1			
% occupazione p.l. DH	555,30	non inferiore al 100%			si	rilevanza criticità	3 1			
totale dei pesi/mesi eq. qualifica (comparto)	17	17			si	rilevanza criticità	3 1			
totale dei pesi/mesi eq. (dirigenza)	29,82	29,82			si	rilevanza criticità	3 1			
visite ambulatoriali N.	10.574	10.574			si	rilevanza criticità	3 1			
visite ambulatoriali valore	284.147,28	284.147,28			si	rilevanza criticità	3 1			
trasformazione in regime ambulatoriale delle prestazioni chirurgiche in Day-surgery		almeno 1			si	rilevanza criticità	3 1			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali						rilevanza criticità	3 2			
indicatori di economico finanziari						rilevanza criticità	3 1 3			
spesa farmaceutica e per presidi per punto DRG	187	187			si	rilevanza criticità	3 1 3			
spesa per sala operatoria/per punto drg	523,72	523,72			si	rilevanza criticità	3 1			
costo di indagini di laboratorio per punto DRG(ordinario e DH)	27,66	27,66			si	rilevanza criticità	3 1			
costo di indagini di radiologia per punto DRG(ordinario e DH)	11,53	11,53			si	rilevanza criticità	3 1			







U.S. CENTRO IMMUNOTRASFUSIONALE AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Dot. Michele Borgia

Indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2008	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
1	valore prestazioni esterne/mesi eq. qualifica (comparto)	30.537	30.537		si	rilevanza	3			
						criticità				
valore prestazioni esterne/mesi eq. qualifica (comparto)	80.414	80.414			si	rilevanza	3			
						criticità				
prestazioni esterne N.	9.987	9.987			si	rilevanza	3			
						criticità				
prestazioni esterne valore	241.242	241.242			si	rilevanza	3			
						criticità				
prestazioni interne n.	20.707	20.707			si	rilevanza	3			
						criticità				
prestazioni interne valore	303.672,14	303.672,14			si	rilevanza	3			
						criticità				
Garantire la referenziazione delle richieste interne entro 12 ore		entro 12 ore			si	rilevanza	3			
						criticità				
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		n. 2 protocolli e/o linee guida			si	rilevanza	3			
						criticità				
Indicatori di economico finanziari					si	rilevanza	3			
						criticità				
spesa farmaceutica e per materiale sanitario/valore prestazioni	1.37	1.37			si	rilevanza	2			
						criticità				
obiettivi specifici		Diminuzione richieste inappropriate Aumento di richieste di type-screen			si	rilevanza	3			
						criticità				
monitoraggio dell'appropriatezza della domanda e della terapia trasfusionale					si	rilevanza	2			
						criticità				
diminuzione del 10% del consumo di albumina rispetto al 2007/diminuzione del 10% del consumo di plasma per uso clinico rispetto al 2007	4230 consumo albumina 170 unità di plasma	3857 consumo di albumina 181 unità di plasma			si	criticità	2			
						criticità				
alimentazione della rete informativa regionale per assicurare la rapidità di scambio informativo e l'immediata fruizione dei dati generali		Pronta fruizione dei dati generali sulla rete regionale			si	rilevanza	3			
						criticità				
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	rispetto tempi di attesa			si	rilevanza	3			
						criticità				



Dot. Michele Borgia

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
garantire il pareggio di bilancio						criticità	3			
progetti										
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	criticità	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si				rilevanza	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle deliberazioni aziendali					si	rilevanza	1			
ricerca						criticità	3			
lavori scientifici pubblicati su riviste con impact factor e/			almeno 1			rilevanza	3			
presentazione poster a congressi						criticità	2			
I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate quelli dell'attività istituzionale										
le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento										
tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali ecc) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione										
progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni										
dr. Pasquale Francesco Amendola Il Direttore Generale			Il Responsabile U.O. dot. Michele Borgia							

*Si ordina del Direttore Generale  
il collaboratore amm. P.F.*

*[Signature]*



U.S. DIABETOLOGIA P.O.U. MELFI E VENOSA

Dott. Francesco Cervellino

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggi o comparto	risultato anno 2009
valore prestazioni ambulatoriali/mesi eq. qualifica (comparto)	401.822,75	401.822,75			si	criticità	3			
						rilevanza	3			
valore prestazioni ambulatoriali/mesi- eq. (dirigenza)	409.520,51	409.520,51				criticità	3			
						rilevanza	3			
visite ambulatoriali N.	6.556	6.556				rilevanza	3			
						criticità	2			
visite ambulatoriali valore	89.070,71	Incremento del 25% fatturato			si	criticità	2			
						rilevanza	3			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno 1			si	criticità	2			
indicatori di economico finanziari						rilevanza	3			
						criticità	2			
spesa farmaceutica e per presidi per punto DRG	0,0039	0,0039			si	criticità	2			
						rilevanza	3			
costo di indagini di laboratorio per valore attività ambulatoriale	0,037	0,037				criticità	2			
						rilevanza	3			
costo di indagini di radiologia per valore attività ambulatoriale	0,01	0,01			si	criticità	2			



U.S. DIABETOLOGIA P.O.U. MELFI E VENOSA

Dott. Francesco Cervellino

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggi o comparto	risultato anno 2009
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	30gg				criticità	3			
						rilevanza	3			
Incremento del 5% del totale delle prestazioni endocrinologiche per la patologia tiroidea effettuate nell'anno 2008	prestazioni di endocrinologia: 800	Prestazioni di endocrinologia: 840			si	criticità	3			
						rilevanza	3			
						rilevanza	3			
Consolidamento delle attività delle strutture diabetologi che esistenti;		Piena attuazione della direttiva regionale DGR 644/2009			si	criticità	2			
						rilevanza	3			
						criticità	2			
Attivazione, presso ogni struttura dedicata alla patologia diabetica, di almeno una postazione informatica integrata nella rete regionale di videoconferenza e teleconsulto;		Piena attuazione della direttiva regionale DGR 644/2009				criticità	2			
						rilevanza	3			
						criticità	2			



U.S. DIABETOLOGIA P.O.U. MELFI E VENOSA

Dott. Francesco Cervellino

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggi o comparto	risultato anno 2009
Attivazione dell'assistenza in ADI ai pazienti con SC;		Effettuazione di tutte le richieste ADI pervenute numero di visite effettuate/ numero di richieste pervenute dall'ADI = 100%				rilevanza	3			
						criticità	3			
Adozione della cartella clinica informatizzata, secondo le indicazioni che proverranno dalla Commissione Regionale e immissione dei dati relativi ad almeno il 30% dei pazienti diabetici.		Inserimento dei pazienti diabetici nel database (soglia minima 30%)				rilevanza	3			
						criticità	3			
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso		rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del				rilevanza	3			



U.S. DIABETOLOGIA P.O.U. MELFI E VENOSA

Dott. Francesco Cervellino

	anno 2008	valore proposto anno 2009 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo inibitori pompa protonica(PP) sostanze sul sistema renina angiotensina (CO9) antibatterici(J01) inibitori HGM antibatterici(J01)	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggi o comparto	risultato anno 2009
dell'albumina.Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo inibitori pompa protonica(PP) sostanze sul sistema renina angiotensina (CO9) inibitori HGM antibatterici(J01)						criticità	2			



U.S. DIABETOLOGIA P.O.U. MELFI E VENOSA

Dott. Francesco Cervellino

Progetti	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggi o comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
garantire il pareggio di bilancio		si			si	rilevanza	criticità	3			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si				rilevanza	criticità	2			
						criticità	rilevanza	2			
						rilevanza	criticità	1			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si									
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali		si			si	rilevanza	criticità	3			
ricerca								2			
Attivazione di specifici corsi di formazione per i Medici, specialisti ed Infermieri Professionali operanti sul Territorio, sulla prevenzione, diagnosi e trattamento del paziente diabetico sui modelli organizzativi integrati Ospedale-Territorio.	nessuno	almeno 1			si	rilevanza	criticità	3			

i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.S.

dott. Franco Cervellino

*Di ordine del Direttore Generale  
il collaboratore amministrativo  
ASP.*

*[Signature]*



U.O. RADIOLOGIA P.O. MELFI E VENOSA

Direttore Dott. Fernando Stabile

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franc higia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggi o comparat o	risultato anno 2009
prestazioni radiologiche (esterne+interne)	70.462	77.508				rilevanza criticità	3			
valore prestazioni	2.659.754	2.925.729				rilevanza criticità	3			
peso equivalente totale delle prestazioni:	1.812	2.718				rilevanza criticità	3			
Totale dei/pesi/mesi eq. qualifica (comparto)	9,51	14,26			si	rilevanza criticità	2			
totale dei pesi/mesi-eq. (dirigenza)	21,27	31,36			si	rilevanza criticità	3			
applicazioni di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali						rilevanza	3			
indicatori di economico finanziari						rilevanza	3			
spesa farmaceutica e per presidi/valore prestazioni(esterne ed interne)	0,118	0,107			si	criticità	2			
obiettivi specifici										
Assicurare l'utilizzo delle apparecchiature ad alta tecnologia (TAC e RM) per non meno di 10 ore die per 6 giorni alla settimana	TAC:10 ore die per 6 giorni a settimana RM 6 ore die per 5 giorni alla settimana (lunedì, martedì, mercoledì e sabato)	almeno 3120 ore di utilizzo per apparecchiatura	risposte entro 12 ore		si	criticità	2			
						rilevanza	3			
						rilevanza	3			
Garantire la referazione delle prestazioni radiologiche per gli interni entro 12 ore					si	criticità	2			



U.O. RADIOLOGIA P.O. MELFI E VENOSA

Direttore Dott. Ferrando Stabile

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franc higia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggi o comparat o	risultato anno 2009
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	30gg			si	rilevanza critica	3			
assicurare che almeno 80% del personale tecnico di radiologia sia in grado di operare su tutte le apparecchiature radiologiche		attrezzature da parte dell' 80% del personale tecnico			si	rilevanza critica	2			
garantire il pareggio di bilancio		si				rilevanza critica	3			
progetti						rilevanza critica	2			
Rispetto della matrice delle responsabilità					si	rilevanza critica	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza critica	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si				rilevanza critica	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali		si			si	rilevanza critica	3			
ricerca						rilevanza critica	2			
presentazione di poster a congressi anche attraverso case report: organizzazione convegni	nessuno	almeno 2			si	rilevanza critica	3			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione(relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

Le prestazioni erogate in Pronto Soccorso sono valorizzate con un incremento del 30%

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.

Dott. Ferrando Stabile

*il collaboratore aus. APS*



Dialisi P.O. VENOSA

Direttore dott. Araneo Antonio

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparato	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
numero dialisi (esterni)	3.053	3.744			si	rilevanza criticità	3 1			
applicazioni di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno 1			si	rilevanza criticità	3 2			
indicatori di economico finanziari										
spesa farmaceutica e per presidi per n. dialisi totali	77,77	77,77			si	rilevanza criticità	3 1			
obiettivi specifici										
far ricorso a dialisi con metodo alternativo		dialisi con metodo alternativo			si	rilevanza criticità	3 1			
garantire il pareggio di bilancio		si				rilevanza criticità	2 1			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza criticità	1 2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	rilevanza criticità	0 3			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n. 644/2009 e delle delibere attuative aziendali		si			si	rilevanza criticità	1 1			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.

dott. Antonio Araneo

*D'ordine del Direttore Generale  
e collaboratore amministrativo.*



U.O. Medicina Generale P.O. MELFI

Direttore dott. Antonio Araneo

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
	ricoveri in regime ordinario	920	920			si	rilevanza criticità	3 1		
peso medio DRG (ricoveri in regime ordinario+dh)	1,01	1,01			si	rilevanza criticità	3 1			
ricoveri di 1 giorno in regime ordinario	26	26			si	rilevanza criticità	1 3			
degenza media in regime ordinario	5,09	5,09			si	rilevanza criticità	1 3			
ricoveri DH	351	176			si	rilevanza criticità	3 1			
% occupazione p.l. in regime ordinario	58,36	75% tendenziale			si	rilevanza criticità	3 1			
% occupazione in DH	199,26	non inferiore al 100%			si	rilevanza criticità	3 1			
totale dei pesi/mesi eq. qualifica (comparto)	5,348514	5,40			si	rilevanza criticità	3 1			
totale dei pesi/mesi-eq. (dirigenza)	19,12	19,20			si	rilevanza criticità	3 1			
visite ambulatoriali N.	2.605,00	2.868,00			si	rilevanza criticità	3 1			
visite ambulatoriali valore	70.883,78	78.040,18			si	rilevanza criticità	3 1			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno 1			si	rilevanza criticità	3 2			
indicatori di economico finanziari					si	rilevanza criticità	3 1			
spesa farmaceutica per presidi per punto DRG	31,91	31,91			si	rilevanza criticità	3 1			
costo di indagini di laboratorio per punto DRG (ordinario e DH)	50,66	50,66			si	rilevanza criticità	3 1			
costo di indagini di radiologia per punto DRG (ordinario e DH)	62,31	62,31			si	rilevanza criticità	3 1			



U.O. Medicina Generale P.O. MELFI

Direttore dott. Antonio Araneo

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Ricoveri ordinari e DRG ad alto rischio di inappropriata: abbattimento dei drg 295-301-088		abbattimento			si	rilevanza	3			
						criticità	1			
Garantire il rispetto del valore soglia DGR644/2009	rispetto	rispetto % DGR 644/2009			si	criticità	1			
						rilevanza	3			
						criticità	1			
riduzione della mobilità passiva extraregionale per il DRG 461	rispetto tempi di attesa	30gg			si	rilevanza	3			
						criticità	1			
						rilevanza	2			
rispetto dei tempi di attesa ospedalieri nel limite massimo di 30gg, corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi (compreso il campo prenotazione) e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni (terapia): 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati			si	criticità	1			
						rilevanza	2			



U.O. Medicina Generale P.O. MELFI

Direttore dott. Antonio Araneo

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albunina. Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo inibitori pompa protonica(IPP) sostanze sul sistema renina angiotensina (CO9) antibatterici(J01) inibitori HGM antibatterici(J01)	732,54	rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi			si	criticità	1			
		riduzione consumo inibitori pompa protonica(PP) sostanze sul sistema renina angiotensina (CO9) antibatterici(J01) inibitori HGM antibatterici(J01)								
	garantire il pareggio di bilancio progetti		si			si	rilevanza criticità	3 1		
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza criticità	2 0			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	rilevanza criticità rilevanza criticità	1 1 3 1			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali										
i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale										
le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento										
tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione										
progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni										
Il Direttore Generale						Il Responsabile U.O.				
dr. Pasquale Francesco Amendola						Dott. A. Araneo				

*Si ordina del Direttore Generale  
il collab. ausu. AD*



U.O.C. Medicina Specialistica P.O. VENOSA

Direttore dott. Araneo Antonio

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparato	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparato	risultato anno 2009
incremento di n. 2 p.l. di lungodegenza cod. 60 con conseguente soppressione di n. 2 p.l. cod. 56	3	5			si	rilevanza critica	3			
Aumento del 5% dei ricoveri di Lungodegenza	81	85			si	rilevanza critica	2			
ricoveri in regime DH	836	776			si	rilevanza critica	2			
ricoveri in regime ordinario	1.306	1.156			si	rilevanza critica	3			
peso medio DRG (ricoveri in regime ordinario+DH)	0,98	1,03			si	rilevanza critica	3			
ricoveri di 1 giorno in regime ordinario	66	66			si	rilevanza critica	2			
degenza media in regime ordinario	3,86	3,86			si	rilevanza critica	2			
% occupazione p.l.regime ordinario	68,97	75% tendenziale			si	rilevanza critica	2			
% occupazione p.l.DH	344,95	non inferiore al 100%			si	rilevanza critica	3			
totale dei pesimesi eq. qualifica (comparto)	7,84	7,90			si	rilevanza critica	2			
totale dei pesimesi-eq.(dirigenza)	35,55	35,60			si	rilevanza critica	2			
visite ambulatoriali N.	18.540,00	18.938,00			si	rilevanza critica	2			
visite ambulatoriali valore	438.301,54	447.710,60			si	rilevanza critica	2			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno 1			si	rilevanza critica	3			
indicatori di economico finanziari										
spesa farmaceutica e per presidi per punto DRG	97,10	97,10			si	rilevanza critica	3			



U.O.C. Medicina Specialistica P.O. VENOSA

Direttore dott. Araneo Antonio

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparato	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparato	risultato anno 2009
costo di indagini di laboratorio per punto DRG (ordinario e DH)	62,54	62,54			si	rilevanza critica 3	2			
costo di indagini di radiologia per punto DRG (ordinario e DH)	66,35	66,35			si	rilevanza critica 3	2			
obiettivi specifici										
Ricoveri ordinari e DRG ad alto rischio di inappropriata: abbattimento dei drg 295-301-088		abbattimento				rilevanza critica 3	2			
						rilevanza 3				
riduzione della mobilità passiva extraregionale per il DRG 461		recupero mobilità passiva extraregionale anno 2007			si	criticità 3	2			
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di	30gg				rilevanza critica 3	3			
rispetto dei tempi di attesa nel limite massimo di 30gg, corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi (compreso il campo prenotazione) e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni fatta eccezione i DH ciclici(es quelli terapeutici); 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati			si	rilevanza critica 2	2			



U.O.C. Medicina Specialistica P.O. VENOSA

Direttore dott. Araneo Antonio

Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albamina. Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo inibitori pompa protonica(PP) sostanze sul sistema renina angiotensina (CO9) antibatterici(J01) inibitori HGM antibatterici(J01)	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negozi ato	franchi glia	compar to	valutazione	paso obiettivi	punteggio	punteg gio compar to	risultato anno 2009
rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo inibitori pompa protonica(PP) sostanze sul sistema renina angiotensina (CO9) antibatterici(J01) inibitori HGM antibatterici(J01)	580				si	rilevanza	3			
garantire il pareggio di bilancio		si			si	rilevanza criticità	3 3			
<b>Progetti</b>										
Supporto all'attività di medicina interna, di lungo degenza e sul territorio. Supporto all'attività di reparto per i ricoverati di lungodegenza. Disponibilità trasferimenti pazienti.					si	rilevanza	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	criticità	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	rilevanza	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere	si	si			si	criticità	1 3			
I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento tutta la documentazione oggetto di valutazione(relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni										
Il Direttore Generale dr. Pasquale Francesco Amendola				Il Responsabile U.O. dott. Antonio Araneo						

*Il coll. aus. AD*

*Il coll. aus. AD*



U.O.C. Chirurgia D'Urgenza e Pronto Soccorso Attivo P.O. MELFI

Direttore dott. Giovanni Lavalle

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
utilizzo flessibile del p.l. dcon la Chirurgia Generale con aumento da 6 a 10	6	10				rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	3			
ricoveri in regime ordinario	489	489			si	rilevanza	2			
						criticità	3			
						rilevanza	3			
Mantenere il T.o. per i ricoveri ordinari ed in regime diurno entro i limiti regionali: conferma degli attuali livelli di ricovero dal PSA	ricoveri pari 18,4% degli accessi in pronto Soccorso	ricoveri < del 20% degli accessi in Pronto Soccorso			si	criticità	2			
						rilevanza	3			
						criticità	2			
peso medio DRG (ricoveri in regime ordinario+DH)	1,21	1,27			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	3			
% occupazione p.l. in regime ordinario	125,11	75% tendenziale			si	criticità	2			
						rilevanza	3			
						criticità	2			
totale dei pesi/mesi eq. qualifica (comparto)	5,58	5,58			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	3			
totale dei pesi/mesi-eq. (dirigenza)	14,26	14,26			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	3			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno 1			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	3			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno 1			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	3			



U.O.C. Chirurgia D'Urgenza e Pronto Soccorso Attivo P.O. MELFI

Direttore dott. Giovanni Lavalle

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Accessi in PS/pz trattati in OBI	5,50%	5,50%				rilevanza criticità	3 2			
Accessi in PS/utilizzo procedura airo	100%	100%				rilevanza criticità	3 2			
Garantire la massima collaborazione con Basilicata Soccorso per attivazione di tutti i PTS previsti dalla L.R. completamento della dotazione organica di tutte le PTS attivate		piena attuazione				rilevanza criticità	3 2			
Prevenzione di recidive di eventi cardiovascolari acuti: n. pz trattati nel PS per eventi ECA/n. pz inseriti nel registro ECA	0%	100%			si	rilevanza criticità	3 2			
prevenzione incidenti domestici, stradali e sul lavoro:n. accessi in PS/n. schede causale accessi del software di PS compilate	100%	100%			si	rilevanza criticità	3 2			
prevenzione incidenti domestici, stradali e sul lavoro:correzione periodica di eventuali errori di compilazione delle schede	100%	100%			si si	rilevanza criticità	3 3			
garantire il pareggio di bilancio		si				criticità	3			



UOC. Chirurgia D'Urgenza e Pronto Soccorso Attivo P.O. MELFI

Direttore dott. Giovanni Lavalle

indicatori di economico finanziari	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
spesa farmaceutica e per presidi per punto DRG	1,17	1,17			si	rilevanza criticità	3 1			
spesa per sala operatoria per punti drg	78,47	78,47			si	criticità	1			
costo di indagini di laboratorio per punto DRG(ordinario e DH)	13,71	13,71			si	rilevanza criticità	3 1			
costo di indagini di radiologia per punto DRG(ordinario e DH)	25,92	25,92			si	rilevanza criticità	3 1			
obiettivi specifici										
rispetto dei tempi di attesa ospedalieri nel limite massimo di 30gg, corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi (compreso il campo prenotazione) e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni fatta eccezione i DH ciclici(es quelli terapeutici): 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati				criticità	2			
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albunina incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo inibitori pompa protonica(IPP) antibatterici(J01)	44,59	rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo IPP J01				rilevanza criticità	3 3			



U.O.C. Chirurgia D'Urgenza e Pronto Soccorso Attivo P.O. MELFI

Direttore dott. Giovanni Lavallo

progetti	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Progetto qualitativo/quantitativo caposala; Educazione sanitaria; Livelli assistenziali; Confort alberghiero; TRIAGE nel P.S.					si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	3			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	criticità	2			
						rilevanza	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	criticità	1			
						rilevanza	3			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali		si			si	criticità	2			
ricerca						rilevanza	3			
elaborazione di protocolli diagnostici terapeutici		almeno 1				criticità	3			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale  
 le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento  
 tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni:

Il Direttore Generale  
 dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.  
 dott. Giovanni Lavallo

*Si segue dal Direttore Generale  
 il coll. cur.*



U.O.C. Pediatria e Consultori Familiari P.O. VENOSA

Direttore dott.ssa. Ornella Soligno

Indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
ricoveri in regime ordinario	486	486			si	rilevanza criticità	3 3			
peso medio DRG( ricoveri in regime ordinario+DH)	0,53	0,53			si	rilevanza criticità	2 2			
ricoveri di 1 giorno in regime ordinario	88	88			si	rilevanza criticità	2 3			
degenza media in regime ordinario	2,79	2,79			si	rilevanza criticità	1 3			
ricoveri in regime DH	276	248			si	rilevanza criticità	3 3			
% occupazione p.l. regime ordinario	62,01	75% tendenziale non inferiore al 100%			si	rilevanza criticità	3 3			
% occupazione p.l. regime dh	97,04				si	rilevanza criticità	3 3			
totale dei pesi/mesi eq. qualifica (comparto)	2.398440	2.398440			si	rilevanza criticità	3 1			
totale dei pesi/mesi- eq. (dirigenza)	18,03	18,03			si	rilevanza criticità	3 1			
visite ambulatoriali N	2.522,00	2.522,00			si	rilevanza criticità	3 1			
visite ambulatoriali valore	60.645,00	60.645,00			si	rilevanza criticità	1 3			
applicazioni di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno n. 2 linee guida			si	rilevanza criticità	3 2			
Indicatori di economico finanziari										
spesa farmaceutica e presidi per punto DRG	9,01	9,01			si	rilevanza criticità	3 1			
costo di indagini di laboratorio per punto DRG(ordinario e DH)	21,15	21,15			si	rilevanza criticità	3 1			
costo di indagini di radiologia per punto DRG(ordinario e DH)	5,67	5,67			si	rilevanza criticità	3 1			
obiettivi specifici						rilevanza	3			
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	30gg			si	criticità	1			
Concorrere al mantenimento del T.O. nei limiti regionali attraverso la riduzione del Lea del 5%	204	194			si	rilevanza criticità	3 1			



U.O.C. Pediatria e Consulenti Familiari P.O. VENOSA

Direttore dott.ssa. Ornella Soligno

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
Garantisce il rispetto del valore soglia DGR 644/2009 per i seguenti DRG:013-041-065-070-074-139-142-184-206-241-284-295-299-301-327-396-399-427-467 rispetto dei tempi di attesa ospedalieri nel limite massimo di 30gg, corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi (compreso il campo prenotazione) e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni fatta eccezione i Dti ciclic(es quelli terapeutici): 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto % DGR 644/2009			si		criticità	1			
	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati				si	rilevanza	2			
Contenzioso spesa farmaceutica adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albumina Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo antibatterici(J01)	672.04	rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo J01			si		criticità	1			
	20% 111 0	25% 122 5	25% 122 5		si	rilevanza	3				
172/2007 e della DGR 2198/2008: % di donne che effettuano IVG con certificazione del servizio consultoriale Incontri nelle scuole medie superiori Incontri con i genitori di adolescenti	0	Incontri :50 almeno 80% si			si		criticità	1			
Prevenzione sovrappeso obesità: n. incontri garantire il pareggio di bilancio	Incontri:36 non valutato				si		rilevanza	2			
					si		criticità	1			
					si		rilevanza	1			
					si		criticità	3			
					si		rilevanza	1			



U.O.C. Pediatria e Consultori Familiari P.O. VENOSA

Direttore dott.ssa. Ornella Soligno

progetti	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Cartella infermieristica pediatrica					si	rilevanza criticità				
Integrazione socio sanitaria assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza criticità	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	rilevanza criticità	1			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali	si	si	si		si	rilevanza criticità	2			
ricerca	si	si			si	rilevanza criticità	3			
lavori scientifici pubblicati su riviste con impact factor		almeno n. 1 lavoro scientifico da			si	rilevanza criticità	3			
i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le équipe interessate, quelli dell'attività istituzionale										
le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento										
tutta la documentazione oggetto di valutazioni (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione										
progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni										

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.

dott. Ornella Soligno

*Ordine del Direttore Generale  
in coll. am.m. AS*

*Soligno*



UOC. UTIC E CARDIOLOGIA

Direttore dott. Vincenzo Capogrosso

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
<b>indicatori di attività - qualità</b>										
ricoveri in regime ordinario	473	473			si	rilevanza criticità	3 2			
peso medio DRG( ricoveri in regime ordinario+DH)	1,11	1,17			si	rilevanza criticità	3 2			
ricoveri di 1 giorno in regime ordinario	52	52			si	rilevanza criticità	2 3			
degenza media in regime ordinario	10,61	10,61			si	rilevanza criticità	3 2			
% occupazione p.l. in regime ordinario cardiologia+utic	72,90	75 % tendenziale			si	rilevanza criticità	3 2			
totale dei pesi/mesi eq. qualifica (comparto)	2.279542	2.279542			si	rilevanza criticità	3 2			
totale dei pesi/mesi-eq.(dirigenza)	4,77	4,77				rilevanza criticità	3 2			
visite ambulatoriali N.	8.580,00	8.580,00				rilevanza criticità	3 2			
visite ambulatoriali valore	244.462,41	244.462,41			si	rilevanza criticità	3 2			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno 1			si	rilevanza criticità	3 3			
<b>indicatori di economico finanziari</b>										
spesa farmaceutica e per presidi per punto DRG	103,23	103,23			si	rilevanza criticità	3 2			
costo di indagini di laboratorio per punto DRG(ordinario e DH)	33,93	33,93			si	rilevanza criticità	3 2			
costo di indagini di radiologia per punto DRG(ordinario e DH)	8,85	8,85			si	rilevanza criticità	3 2			



UOC. UTIC E CARDIOLOGIA

Direttore dott. Vincenzo Capogrosso

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
riduzione del 15% del DRG 139 ad alto rischio di non appropriatezza	33	28		si		rilevanza criticità	3 2			
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	30gg				rilevanza criticità	3 2			
rispetto dei tempi di attesa ospedalieri nel limite massimo di 30gg, corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi (compreso il campo prenotazione) e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni fatta eccezione i DH ciclici(es quelli terapeutici): 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati			si	rilevanza criticità	2 2			
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albumina. Incremento del 20%. Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo inibitori pompa protonica(IPP) sostanze sul sistema renina angiotensina (CO9) antibatterici(J01) inibitori HGM antibatterici(J01)	4148,82	rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo inibitori pompa protonica(IPP) sostanze sul sistema renina angiotensina (CO9) antibatterici(J01) inibitori HGM antibatterici(J01)			si	rilevanza criticità	3 2			



UOC. UTIC E CARDIOLOGIA

Direttore dott. Vincenzo Capogrosso

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
prevenzione rischio cardiovascolare		rispetto dgr644/2009				rilevanza criticità	3 3			
scopimento cardiaco		almeno n. 2 incontri con i MMG ed operatori ADI				rilevanza criticità	3 3			
rete per l'emergenza coronarica	partecipazione agli incontri regionali	realizzazione del protocollo previsto			si	rilevanza criticità	3 3			
garantire il pareggio di bilancio		si				rilevanza criticità	3 3			
<b>progetti</b>										
Supporto all'attività ambulatoriale per il controllo PMK, scoppio cardiaco e riduzione liste di attesa. Supporto all'attività di impianto di MPK, disponibilità al trasferimento del paziente anche al di fuori del normale orario di servizio.					si	rilevanza	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	criticità rilevanza	2 2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	rilevanza criticità	2 1			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n. 644/2009 e delle delibere attuative aziendali		si			si	rilevanza criticità	3 2			

i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione.

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.

Direttore Dott. V. Capogrosso

*D'ordine del Direttore Generale  
il Coll. medico*



UOC-Anestesia e Rianimazione P.O. MELFI

Direttore dott. Mario Bonifacio

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
ricoveri in regime ordinario	48	48			si	rilevanza criticità	3 3			
peso medio DRG ricoveri in regime ordinario	5,63	5,91			si	rilevanza criticità	3 3			
ricoveri di 1 giorno in regime ordinario	9	9			si	rilevanza criticità	3 3			
degenza media in regime ordinario	16,88	16,88			si	rilevanza criticità	3 3			
% occupazione p.l. regime ordinario	55,48	75% tendenziale			si	rilevanza criticità	3 1			
totale dei pesi/mesi eq. qualifica (comparto)	1,054536	1,054536			si	rilevanza criticità rilevanza	3 2 3			
n. interventi operatori	Ordinari: 2079 DS: 3297 Ambulatoriali: 1197	potenziamento attività 2008			si	criticità	3			
ore di utilizzo S.O.	5507	7.488			si	rilevanza criticità	3 3			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno n. 1 protocollo			si	rilevanza criticità	3 2			
indicatori di economico finanziari										
spesa farmaceutica presidi per punto DRG	110,70	110,70			si	rilevanza criticità	3 2			
costo di indagini di laboratorio per punto DRG(ordinario e DH)	10,55	10,55			si	rilevanza criticità	3 2			
costo di indagini di radiologia per punto DRG(ordinario e DH)	6,13	6,13			si	rilevanza criticità	3 2			



U.O.C. Anestesia e Rianimazione P.O. MELFI

Direttore dott. Mario Bonifacio

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparto	valutazione			peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità	3				
corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni fatta eccezione i DH ciclici(es quelli terapeutici): 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati			si	rilevanza	criticità	2	2			
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albumina. Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo antibatterici(J01)		rispetto protocolli terapeutici distribuzione diretta in caso di richiesta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo J01			si	rilevanza	criticità	2	2			
						rilevanza	criticità	3	3			
ottimizzazione della programmazione dell'attività di sale operatore e degli orari di utilizzo con indicazione delle sale dedicate alla attività di elezione		pieno utilizzo delle sale operatore			si	rilevanza	criticità	3	3			
						rilevanza	criticità	3	3			
garantire il pareggio di bilancio		si			si	rilevanza	criticità	3	3			



UOC. Anestesia e Rianimazione P.O. MELFI

Direttore dott. Mario Bonifacio

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
<b>progetti</b>										
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza criticità	2 2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	rilevanza criticità	1 3			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n. 644/2009 e delle delibere attuative aziendali	si	si			si	rilevanza criticità	2			
<b>ricerca</b>										
lavori scientifici pubblicati su riviste con impact factor		almeno n. 1 lavoro scientifico da presentare ad un congresso nazionale o da pubblicare in una rivista scientifica			si	rilevanza criticità	3 3			

i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale  
le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento  
tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

*D'ordine del Direttore Generale  
il coll. am m. AB*

Il Responsabile U.O.

dott. Mario Bonifacio



UOC. Ostetricia e Ginecologia P.O. MELFI

Direttore dott. Giuseppe Padula

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore anno 2009	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
ricoveri in regime ordinario	1169	1169		si	rilevanza criticità	3 3			
peso medio DRG (ricoveri in regime ordinario+DH)	0,62	0,63		si	rilevanza criticità	3 3			
degenza media in regime ordinario	4,30	4,30		si	rilevanza criticità	3 2			
ricoveri in regime DH	532	532		si	rilevanza criticità	3 3			
% occupazione p.l. regime ordinario	76,53	75% tendenziale			rilevanza criticità	3 3			
% occupazione p.l. in DH	137,12	non inferiore al 100%			rilevanza criticità	3 1			
totale dei pesi/mesi eq. qualifica (comparto)	3,60	3,65		si	rilevanza criticità	3 2			
totale dei pesi/mesi-eq. (dirigenza)	9,75	9,80			rilevanza criticità	3 2			
visite ambulatoriali N.	5.709,00	5.709,00			rilevanza criticità	3 3			
visite ambulatoriali valore	123.346,83	123.346,83		si	rilevanza criticità	3 3			
riduzione dei parti cesarei	55% parti cesarei 45% spontanei	riduzione del 10% del n. parti cesarei anno 2008		si	rilevanza criticità	3 3			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno n. 4			rilevanza criticità	3 3			



UOC. Ostetricia e Ginecologia P.O. MELFI

Direttore dott. Giuseppe Padula

	anno 2008	valore anno 2009	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
indicatori di economico finanziari									
spesa farmaceutica e per presidi per punto DRG	28,11	28,11		si	rilevanza	3			
spesa per sala operatoria/per punto di	42,49	42,49		si	rilevanza	3			
costo di indagini di laboratorio per punto DRG(ordinario e DH)	35,22	35,22		si	criticità	2			
costo di indagini di radiologia per punto DRG(ordinario e DH)	10,27	10,27		si	rilevanza	3			
<b>obiettivi specifici</b>									
riduzione del 5% dei DRG 381-371-359 in mobilità passiva rispetto al dato 2007	mobilità passiva extraregionale 2007: DRG 381: 125 DRG: 371: 67 DRG 359:50	riduzione della mobilità passiva di n. 12 ricoveri		si	rilevanza	3			
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	30gg			criticità	2			



UOC. Ostetricia e Ginecologia P.O. MELFI

Direttore dott. Giuseppe Padula

	anno 2008	valore anno 2009	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
rispetto dei tempi di attesa ospedalieri nel limite massimo di 30gg, corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi (compreso il campo prenotazione) e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni fatta eccezione i DH ciclici(es quelli terapeutici): 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati		si	rilevanza	2			
Garantire il rispetto del valore soglia DGR644/2009	rispetto	rispetto % DGR 644/2009			rilevanza	3			
Contenimento spesa farmaceutica: adozione protocolli terapeutici per la					criticità	3			
					rilevanza	3			



UOC. Ostetricia e Ginecologia P.O. MELFI

Direttore dott. Giuseppe Padula

	anno 2008	valore anno 2009	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
<p>profiliassi antibiotica e per il corretto uso dell'albumina. Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 in caso di richiesta utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo antibatterici(J01)</p>	0	<p>rispetto protocolli terapeutici distribuzione diretta in caso di richiesta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo J01</p>		si	criticità	2			



UOC. Ostetricia e Ginecologia P.O. MELFI

Direttore dott. Giuseppe Padula

	anno 2008	valore anno 2009	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
garantire il pareggio di bilancio		si		si	rilevanza criticità	3 3			
Consultori familiari: applicazione della DGR 172/2007 e della DGR 2198/2008:		almeno n. 3 incontri nelle scuole e 4 nei consultori prevenzione IVG e contraccezione sicura		si	rilevanza	2			
<b>progetti</b>									
IVG. Terapia antalgica in tutti i post-operatori media-alta chirurgia				si	rilevanza	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si		si	criticità	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si		si	rilevanza	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle	si	si		si	criticità	1			
i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale				si	rilevanza	3			
le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento				si	criticità	2			
tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione									
progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni									

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

*Direttore Generale  
il coll. amm. A*

Il Responsabile U.O.

dott. Giuseppe PADULA

*Giuseppe Padula*



UOC. NEOTALOGIA P.O. MELFI

Direttore dott. Giuseppe Lapadula

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
ricoveri in regime ordinario	729	729	729		si	rilevanza criticità	3 3			
peso medio DRG (ricoveri in regime ordinario e dh)	1,98	1,98			si	rilevanza criticità	3 3			
degenza media in regime ordinario	4,23	4,23			si	rilevanza criticità	3 2			
percentuale occupazione p.l. regime ordinario	105,55	75% tendenziale								
totale dei pesi/mesi eq. qualifica (comparto)	10,12	10,12			si	rilevanza criticità	3 2			
totale dei pesi/mesi-eq. (diligenza)	24,09	24,09			si	rilevanza criticità	3 2			
visite ambulatoriali N.	1.653,00	1.653,00								
visite ambulatoriali valore	48.587,10	48.587,10			si	rilevanza criticità	3 2			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno 1								
indicatori di economico finanziari										
spesa farmaceutica e per presidi per punto DRG	56,93	56,93			si	rilevanza criticità	3 2			
costo di indagini di laboratorio per punto DRG (ordinario e DH)	4,61	4,61			si	rilevanza criticità	3 2			
costo di indagini di radiologia per punto DRG (ordinario e DH)	2,25	2,25			si	rilevanza criticità	3 2			



UOC. NEOTALOGIA P. O. MELFI

Direttore dott. Giuseppe Lapadula

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
rispetto dei tempi di attesa nel limite massimo di 30gg. corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi (compreso il compo prenotazione) e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni fatta eccezione i DH ciclici(es quelli terapeutici): 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati				rilevanza	2			
	DRG 256:2 DRG 333:2 DRG 467:3 DRG 396:4					criticità	2			
Riduzione del 50% dei DRG ad alto rischio di non appropriatezza: 256-333-467-396						rilevanza	3			
	DRG 256:1 DRG 333:1 DRG 467:2 DRG 396:2				si	criticità	3			
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albumina Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione delle reazioni avverse riduzione consumo antibatterici (J01)	rispetto protocolli terapeutici distribuzione diretta nel momento di richiesta farmaci	rispetto protocolli terapeutici distribuzione diretta nel momento di richiesta farmaci				rilevanza	3			
	uso ricettario regionale	rispetto protocolli terapeutici distribuzione diretta nel momento di richiesta farmaci			si	criticità	3			
Incentivazione all'allattamento al seno e al parto spontaneo						rilevanza	2			
	relazione				si	criticità	2			



UOC. NEOTALOGIA P.O. MELFI

Direttore dott. Giuseppe Lapadula

anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
rispetto tempi di attesa	30gg			si	rilevanza	3			
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali					criticità	3			
garantire il pareggio di bilancio	si				rilevanza	3			
progetti					criticità	3			
Incentivazione allattamento al seno Migliorare la qualità dell'assistenza nei neonati pretermine o con patologia varia.				si	rilevanza	2			
					criticità	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si			si	rilevanza	2			
					criticità	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si				rilevanza	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n 6447/2009 e delle delibere attuative aziendali					criticità	1			
					rilevanza	3			
				si	criticità	2			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

*Direttore del Gestor General  
il coll. am.m. A.*

Il Responsabile U.O.  
dott. Giuseppe LAPADULA



U.O.C. SIA VENOSA AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Nicola Mazzeo

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
obiettivi specifici										
Partecipazione al completamento dell'accorpamento delle Basi Dati aziendali ed al conseguente riassetto organizzativo dei servizi coinvolti come previsto dalla LR 12/2008		Unificazione Basi Dati			si	rilevanza criticità	3 3			
Gestione Manutenzione HW		Risposta alle richieste avute			si	rilevanza criticità	3 3			
Partecipazione ai lavori regionali e-health e RIS-PACS		Attuazione di quanto previsto per l'ambito territoriale di competenza				rilevanza criticità	3 2			
Pianificazione delle attività atte ad allineare i software utilizzati in ambito sanitario su base ASP		Programmazione delle attività da realizzare con la ditta la ditta fornitrice del sw 12/2009			si	rilevanza criticità	3 3			
Fornire il necessario supporto informatico ai Servizi preposti per l'adempimento di quanto di loro competenza in funzione dei dettami della DGR 644/2009.		Valido ausilio alle UU.OO. richiedenti nella raccolta dati.			si	rilevanza criticità	3 2			
Fornire il necessario supporto informatico al Controllo di Gestione per il territorio di propria competenza per l'elaborazione di report trimestrali		elaborazione di almeno 2 reports per il territorio ex ASL n. 1 di Venosa				rilevanza criticità	3 2			
predisporre tutti i provvedimenti di liquidazione atti ad assicurare il pagamento dei corrispettivi nei termini di legge ed evitare il ricorso al contenzioso		rispetto dei tempi richiesti dalla legge			si	rilevanza criticità	3 2			
garantire il pareggio di bilancio		si			si	rilevanza criticità	3 3			



U.O.C. SIA VENOSA\_AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Nicola Mazzeo

progetti	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Inventario PC; gestione ed aggiornamento del sito internet Ambito Territoriale ex ASL1 Venosa; gestione dell'agenda effettuata in regime di libera professione registrata con la procedura CUP.					si	rilevanza	3			
Rispetto del Regolamento dei procedimenti amministrativi (già approvato dalla ex ASL n.3)	si				si	rilevanza	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si				si	criticità	1			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si				si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	2			
						criticità	1			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n 644/2009 e delle delibere attuative aziendali	Rispetto degli obiettivi regionali				si	rilevanza	3			
						criticità	2			

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento  
tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione  
progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale  
dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.  
dott. Nicola Mazzeo

*Direzione del Direttore Generale*  
*il coll. am. u. c.*



CENTRO SALUTE MENTALE - AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Predisposizioni di linee guida aziendali e/o protocolli operativi ed in mancanza di recepimento delle linee guida nazionali	nessuno	almeno n.1 linee guida e/o protocollo operativo			si	criticità	2			
obiettivi specifici						rilevanza	3			
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albunina. Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008. utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci		rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi			si	criticità	2			
Prestazioni erogate	Prestazioni 3023 riferite all'anno 2008	prestazioni anno 2008			si	criticità	2			
monitoraggio dei flussi dei ricoveri in TSV e TSO negli SPDC aziendali	TSO 22 - TSV 89 - Totale 111	Mantenimento n. ricoveri in TSV e TSOTSO 22 - TSV 89				rilevanza	3			
						rilevanza	3			
						criticità	2			
						criticità	2			



CENTRO SALUTE MENTALE - AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
definizione ed attuazione di programmi terapeutico riabilitativi e socio riabilitativi personalizzati con le modalità proprie dell'approccio integrato, tramite interventi ambulatoriali, domiciliari ed eventualmente anche residenziali	588 incontri con MMG. Nessuno	Mantenimento o incremento degli incontri con MMG				rilevanza	3			
						criticità	2			
Migliorare i programmi di lavoro comune con i MMG per facilitare l'accesso alle cure mediche delle persone con disturbo mentale e favorire programmi per la prevenzione e la cura del disagio psichico		Procedure e programmi definiti e attivati almeno due				rilevanza	3			
						criticità	2			
predisporre tutti i provvedimenti di liquidazione atti ad assicurare il pagamento dei corrispettivi nei termini di legge ed evitare il ricorso al contenzioso garantire il pareggio di bilancio	rispetto dei tempi richiesti dalla legge	rispetto dei tempi richiesti dalla legge				rilevanza	3			
		rispetto dei tempi richiesti dalla legge		si		criticità	2			
		si		si		rilevanza	3			
						criticità	3			



CENTRO SALUTE MENTALE - AMBITO TERRITORIALE EX ASI N. 1 VENOSA

progetti	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza	2			
						criticità	2			
						rilevanza	1			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si				criticità	1			
						rilevanza	3			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n. 644/2009 e delle delibere attuative aziendali	Rispetto degli obiettivi regionali	Rispetto degli obiettivi regionali			si	criticità	1			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il direttore del dipartimento fa presente che l'è stato conferito l'incarico per l'ambito territoriale di Venosa dal mese di settembre 2009

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

Direttore DSM

dott. A. Guarino

*Si ordina al Direttore Generale*

*Alfonso Guarino*



U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

Dott. Nicola De Rosa

obiettivi	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggi o comparto	risultato anno 2009	
rispetto dei tempi di attesa delle visite fisiatriche quantificabili in sei giorni lavorativi per quelle riferite a traumi in trattamento e relativi controlli ed in 30 giorni lavorativi per le rimanenti , compresa la prescrizione di ausili.		Rispetto dei tempi di attesa			si	criticità	2				
						rilevanza					3
Controllo nella autorizzazione di ausili e protesi con importo superiore a 1000 euro in collaborazione con i direttori di distretto		controllo domiciliare del 30% degli ausili ortopedici erogati dal 01.08.09			si	criticità	2				
						rilevanza					2
controlli ambulatoriali dei pazienti che afferiscono alla commissione UVBR		Numero incontri commissioni UVBR almeno 5 nel 2009			si	criticità	2				
						rilevanza					3
						criticità					3
garantire il pareggio di bilancio		si			si	rilevanza	2				
progetti assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati partecipazione attiva al piano di qualità aziendale					si	rilevanza	2				
						criticità					2
						rilevanza					2
						criticità					1
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali					si	rilevanza	3				
						criticità					2



U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

Dott. Nicola De Rosa

ricerca	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggi o comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
incremento delle attività ambulatoriali e di supporto fisioterapico nei reparti:		5% rispetto anno precedente su richiesta dei reparti						3			
i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate quelli dell'attività istituzionale											
le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento											
tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione											
progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni											
Il Direttore Generale dr. Pasquale Francesco Amendola						Il Responsabile dott. Nicola De Rosa					

*Direttore del Dipartimento Generale  
il coll. amm.*

*Nicola De Rosa*



Dot. Michele Via

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggi o	punteggio comparto	risultat o anno 2009
Predisposizioni di linee guida aziendali e/o protocolli operativi ed in mancanza di recepimento delle linee guida nazionali	nessuno	almeno n. 1 linee guida e/o protocollo operativo			si	criticità	2			
						rilevanza				
obiettivi specifici					si	criticità	3			
						rilevanza				
censire le attività produttive presenti sul territorio di competenza		70% delle attività produttive presenti nel territorio di propria competenza			si	criticità	3			
						rilevanza				
definire le priorità degli interventi di vigilanza individuando i primi tre comparti a maggior rischio d'infortunio e malattia professionale;		elaborazione di un piano - programma			si	criticità	3			
						rilevanza				
garantire il pareggio di bilancio progetti					si	criticità	3			
						rilevanza				
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si				si	criticità	2			
						rilevanza				
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si				si	criticità	1			
						rilevanza				
Rispetto per quanto di competenza della DGR n. 644/2009 e delle delibere attuative aziendali	Rispetto degli obiettivi regionali	Rispetto degli obiettivi regionali			si	criticità	2			
						rilevanza				

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale  
dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.  
dot. Michele Via

*Direzione del Dipartimento Generale*  
*Dr. Call. Curran.*

*Mirinda Via*



U.O. SERT AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Pietro Fundone

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
numero di fumatori aderenti al programma di disassuefazione proposto/totale dei fumatori presentatisi al Centro: non inferiore al 10%;	n° fumatori aderenti al programma = 6; n° fumatori totale = 9 percentuale di sogg. aderenti al trattamento oltre 50%	Sogg. aderenti al trattamento oltre 50% alle stesse condizioni di personale	Sogg. aderenti al trattamento oltre 50% alle stesse condizioni di personale		si	rilevanza	3			
						criticità	2			
n. alcolisti aderenti al programma di trattamento/totale degli alcolisti che si sono proposti per il trattamento: non inferiore al 10%	n° alcolisti aderenti al programma = 60 n° alcolisti totale = 97 percentuale di sogg. aderenti al trattamento oltre 50%	ogg. aderenti al trattamento oltre 50% alle stesse condizioni di personale	ogg. aderenti al trattamento oltre 50% alle stesse condizioni di personale		si	criticità	3			
						rilevanza	3			
Prevenzione contro l'abuso di alcool/anno nelle scuole	N° 21 incontri informativi in n° 5 Istituti Scolastici Sup. ed Inf. n° pazienti aderenti al programma = 310; n° pazienti totali = 2	N° 21 incontri informativi in n° 5 Istituti Scolastici Sup. ed Inf.	N° 21 incontri informativi in n° 5 Istituti Scolastici Sup. ed Inf. (in collaborazione con i Consulenti)		si	criticità	1			
						rilevanza	3			
numero di pazienti tossicomani aderenti ai vari programmi terapeutici /totale degli utenti presentatisi al Centro: non inferiore al 10%;	presumibilmente oltre 50%	Sogg. aderenti al trattamento oltre 50% alle stesse condizioni di personale	Sogg. aderenti al trattamento oltre 50% alle stesse condizioni di personale	66 incontri di	si	criticità	3			
						rilevanza	3			



U.O. SERI AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Pietro Fundone

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	compa	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio	risultato
					rtro			gio	comparto	anno 2009
n. 1 Progetto di Prevenzione primaria nelle scuole secondarie di livello	66 Incontri di prevenzione di educazione al benessere con gli alunni, 1 incontro di valutazione e verifica finale con docenti e genitori	66 Incontri di prevenzione di educazione al benessere con gli alunni, 1 incontro di valutazione e verifica finale con docenti e genitori (in collaborazione con i Consulitori)	prevenzione di educazione al benessere con gli alunni, 1 incontro di valutazione e verifica finale con docenti e genitori (in collaborazione con i Consulitori)		si	criticità rilevanza	1 3			
n. 1 Progetto di Prevenzione secondaria orientato alle famiglie	10 familiari coinvolti	10 familiari coinvolti	10 familiari coinvolti		si	criticità rilevanza criticità	1 3 1			
visite ambulatoriali N.	24	24	24		si	rilevanza criticità	3 1			
visite ambulatoriali valore	1.139,56	1.139,56	1.139,56		si	rilevanza	3			
<b>obiettivi specifici</b>					si	criticità	2			
Contenimento spesa farmaceutica, adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albunina Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale		rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo antibatterici(101)	rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo		si	criticità rilevanza criticità	2 3 1			
segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumoantibatterici(101)					si	criticità	2			
garantire il pareggio di bilancio		si	si		si	rilevanza	2			
<b>progetti</b>					si	criticità	3			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si	si		si	rilevanza criticità	1 2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si	si		si	rilevanza criticità rilevanza	0 3			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali		si	si		si	criticità	1			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate quelli dell'attività istituzionale le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale  
dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.  
dott. Pietro Fundone

*Dirolive del Direttore Generale*

*[Signature]*



U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott.ssa Anna Bacchini

Indicatori di attività - qualità	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009	
Collaborare con il servizio farmaceutico territoriale per incontri con la classe medica ospedaliera sulla attività di farmacovigilanza tramite segnalazione delle reazioni avverse da farmaci come causa di accesso al pronto soccorso. S	almeno n. 2 incontri Almeno n. 5 segnalazioni di reazioni avverse comunicate dai medici ospedaliere	almeno n. 2 incontri Almeno n. 5 segnalazioni di reazioni avverse comunicate dai medici ospedaliere		si	criticità	2			1	
							rilevanza	3		
Incontri con i medici ospedalieri e territoriali e con i Direttori di Distretto sulle criticità prescrittive rilevate e sulle azioni correttive da porre in essere	Almeno 2 incontri nell'anno	Almeno 2 incontri nell'anno		si	criticità	1			1	
							rilevanza	3		
APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E TERAPEUTICA: azioni di informazione e coinvolgimento della classe medica	Almeno n. 2 incontri	Almeno n. 2 incontri		si	criticità	1				
							rilevanza	3		
CENTRI ESTERNI ACCREDITATI	N. adeguamento contratti 6 N. rinnovo contratti 100% N. incontri con i medici Almeno n. 2 N prestazioni controllate 100% Riduzione del 80 per cento rispetto al 2008 del n. contestazioni ai centri	N. adeguamento contratti 6 N. rinnovo contratti 100% N. incontri con i medici Almeno n. 2 N prestazioni controllate 100% Riduzione del 80 per cento rispetto al 2008 del n. contestazioni ai centri		si	criticità	2				
							rilevanza	3		



U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott.ssa Anna Bacchini

	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
RACCORDO TRA AZIENDA SANITARIA e MMG/PLS	n.percorsi assistenziali condivisi almeno un percorso riduzione del tasso di ospedalizzazione nei limiti stabiliti dalla dgr 644/09 spesa farmaceutica nei limiti regionali rispetto Tetto del 14%	n. verifiche punti di C.A. 100% delle sedi n. verifiche studi medici 100% degli studi	n. verifiche punti di C.A. 100% delle sedi n. verifiche studi medici 100% degli studi	si	criticità	2			1
					rilevanza	2			
Promuovere la lotta alla sofferenza e al dolore anche fuori dell'ospedale. avvalendosi del contributo dei MMG e dei PLS.	almeno n. 2 auditi	almeno n. 2 auditi	si	criticità	2				1
				rilevanza	2				
prevenzione attiva del rischio cardiovascolare (prevenzione primaria). garantire la formazione dei medici mmg non inferiore a 40% promuovere la partecipazione allo screening regionale di almeno 15 mmg formati	N° di medici formati/num. Medici per azienda= 40 N° di medici partecipanti allo screening/numero medici formati per azienda=15	N° di medici formati/num. Medici per azienda= 40 N° di medici partecipanti allo screening/numero medici formati per azienda=15	si	criticità	3				
				rilevanza	2				
DIABETE: • Attivazione di specifici corsi di formazione per i Medici di Assistenza Primaria Costruire un percorso di gestione integrata dei pazienti diabetici con il coinvolgimento dei mmg e degli specialisti	Due incontri	Due incontri	si	criticità	2				1
				rilevanza	2				



U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott.ssa Anna Bacchini

	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Controllo del buon andamento delle attività dell'UVBR sul territorio di propria competenza	relazioni almeno 2	relazioni almeno 2		si	criticità	2			1
					rilevanza	3			
Esecuzione di controlli e verifiche punti di continuità assistenziale in collaborazione operativa con i Dirigenti del Distretto	> 40 % delle sedi	> 40 % delle sedi		si	criticità	2			
					rilevanza	3			
Verifica dell'appropriatezza delle prestazioni di Riabilitazione e di FKT di cui all'allegato 2B D.M. 2/11/2001 secondo le indicazioni della DRG 1702/2002 (indicatore controllo e verifica almeno semestrale)	relazioni trimestrali almeno 4	relazioni trimestrali almeno 4		si	criticità	2			
					rilevanza	3			
predisporre tutti i provvedimenti di liquidazione atti ad assicurare il pagamento dei corrispettivi nei termini di legge ed evitare il ricorso al contenzioso	rispetto dei tempi richiesti dalla legge	rispetto dei tempi richiesti dalla legge		si	criticità	2			
					rilevanza	2			
Plena adesione al progetto lumir	si	si	si		criticità	2			1
					rilevanza	2			



U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott.ssa Anna Bacchini

	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
garantire il pareggio di bilancio	si	si		si	rilevanza criticità	3			
progetti									
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si		si	criticità	2			
					rilevanza	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si		si	criticità	1			
					rilevanza	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali	si	si		si	criticità	2			
					rilevanza	3			
le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento									
tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione									
progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni:									
Il Direttore Generale					Il Responsabile U.O.				
dr. Pasquale Francesco Amendola					dott.ssa Anna Bacchini				

*Si ordina del Dott. Francesco Amendola  
il call. ann. AS*



DISTRETTO SANITARIO DI MELFI

Direttore Dott.ssa Grazia Cirriello

	risultato proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
indicatori di attività - qualità					rilevanza	3			
					criticità	2			
applicazione di protocolli operativi	n. 1 protocolli				rilevanza	3			
					criticità	3			

Mantenimento del T.O. per ricoveri ordinari ed in regime diurno entro il 180 per mille abitanti residenti, di cui quello in regime diurno di norma pari al 20 % (T.O = 36/1000 abitanti residenti).

Almeno 2 auditi  
TO per ricoveri ordinari in regione 102/1000  
TO per ricoveri diurni in regione 25/1000  
TO per ricoveri ordinari fuori regione 42/1000  
TO per ricoveri diurni fuori regione 11/1000



DISTRETTO SANITARIO DI MELFI

Direttore Dott.ssa Grazia Cirrello

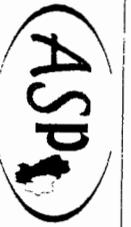
	risultato proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Partecipare alla Riduzione della la mobilità passiva rispetto al target 2007 dell'1,5%	Almeno 2 auditi Riduzione del tasso di mobilità passiva extraregionale dell'1,5% rispetto al target 2007.				rilevanza	3			
					criticità	3			
Attestare al 45 % il rapporto tra mobilità attiva e mobilità passiva	Almeno 2 auditi				rilevanza	3			
					criticità	3			
Contribuire, per la parte di propria competenza e sul territorio di appartenenza, al contenimento della spesa entro il tetto del 14% del fscr	Almeno 2 auditi Conseguimento degli obiettivi fissati ed il rispetto delle direttive regionali				rilevanza	3			
					criticità	3			
partecipazione ai team regionali per l'attività di verifica dei requisiti di accreditamento delle strutture sanitarie private Collaborazione e partecipazione alla attuazione degli obiettivi	piena adesione				rilevanza	3			
					criticità	1			
tempi di attesa delle prestazioni specialistiche e strumentali ambulatoriali	Predisposizione ed aggiornamento del piano unico aziendale entro il 30/06/2009 Rispetto dei tempi			si	rilevanza	3			
					criticità	1			
ASSISTENZA ODONTOIATRICA	almeno n.2 incontri con le scuole per prevenzione per target di popolazione				rilevanza	3			
					criticità	1			



DISTRETTO SANITARIO DI MELFI

Direttore Dott.ssa Grazia CirIELlo

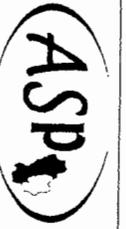
	risultato proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
					rilevanza	criticità				
Promuovere incontri, in ciascuna sede di Distretto, con i Mmg ed il responsabile del Centro di Coordinamento, finalizzati ad informarli e sensibilizzarli al rispetto delle direttive regionali e le linee Guida.	almeno n. 2 incontri				rilevanza	criticità	2			
Potenziare la lotta al dolore in tutti i settori Promuovere con i MMG e dei PLS la lotta alla sofferenza e al dolore anche fuori dell'ospedale. Sensibilizzare la popolazione al tema della cura del dolore e del diritto al suo superamento.	Almeno 2 audit Piena attuazione della direttiva regionale				rilevanza	criticità	1			



DISTRETTO SANITARIO DI MELFI

Direttore Dott.ssa Grazia Cirriello

	risultato proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Contribuire all' Arruolamento di un significativo numero di pazienti. Relazioni periodiche sull'andamento del servizio, a cura del Dir. delle Cure Primarie con la collaborazione del Respdel Centro di Coord. delle Cure domiciliari e Palliative	Almeno 2 auditi			si	criticità	1			
					rilevanza	3			
prevenzione attiva del rischio cardiovascolare (prevenzione primaria)	Almeno un incontro Numero MMG "formati"/numero totale di MMG >=50%; numero MMG partecipanti allo screening/numero MMG "formati" per input dati nel software cuore.exe >=30% Numero assistiti di 35-69 classificati per rischio cardiovascolare/ popolazione totale 35-69 anni >= 30%			si	criticità	1			
					rilevanza	3			



DISTRETTO SANITARIO DI MELFI

Direttore Dott.ssa Grazia Cirrello

	risultato proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
screening dei tumori del colon - retto	Adesione del 40% dei soggetti invitati Acquisizione del 100% del consenso informato dei soggetti che hanno aderito allo screening consegna e ritiro dei kit per la ricerca del sangue occulto Esecuzione entro 30 giorni di colonscopie a pazienti positivi alla ricerca del sangue occulto.			si	criticità	1			
					rilevanza	3			
Esecuzione di controlli e verifiche punti di continuità assistenziale in collaborazione operativa con il Responsabile dell'Assistenza Sanitaria	> 40 % delle sedi				criticità	1			
					rilevanza	2			
					criticità	1			
					rilevanza	2			
Piena adesione al progetto lumir									
Piena adesione al progetto diabete	almeno un audit			si	criticità	1			
					rilevanza	3			
					criticità	1			
garantire il pareggio di bilancio	si			si	rilevanza	1			
					criticità	3			
					criticità	1			



DISTRETTO SANITARIO DI MELFI

Direttore Dott.ssa Grazia Ciriglio

progetti	risultato proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Mantenimento dei servizi territoriali erogati, anche in carenza di personale, miglioramento dell'accoglienza e del accesso e miglioramento continuo della gestione dell'anagrafe sanitaria per la validazione degli assistiti.	mantenimento dei servizi validazione del 100% dei dati disponibili dalla regione per gli assistiti del territorio di propria competenza			si	criticità rilevanza	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si		si	criticità rilevanza	1 2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			criticità rilevanza	1 3			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali		si			criticità	1			
i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate quelli dell'attività istituzionale									
le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento									
tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione									
progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni									
Il Direttore Generale					Il Responsabile U.O.				
dr. Pasquale Francesco Amendola					dott. ssa Grazia Ciriglio				

*Dr. Pasquale Francesco Amendola*  
*Il coll. ausu.*

*dott. ssa Grazia Ciriglio*  
*Amendola*



SERVIZIO PREVENZIONE PROTEZIONE ED IMPIANTISTICA NEI LUOGHI DI LAVORO - AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Dott.ssa. M.G.Lauletta

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
Garantire adeguata collaborazione con la Medicina del Lavoro, ai sensi della D.G.R. 644/2009	rispetto direttive regionali	Utilizzazione più razionale delle risorse umane e nel contempo interventi più efficaci e più completi sia sotto il profilo dell'attività di verifica, prettamente tecnica, sia sotto il profilo dell'attività di vigilanza			si	rilevanza	criticità	3			
Attività informativa dedicata all'utenza interessata alle tematiche inerenti la sicurezza della attrezzature di lavoro soggette a verifiche periodiche		Attivazione sportello al fine di perseguire 1) Maggiore acquisizione da parte degli utenti di conoscenze riguardanti adempimenti in materia. 2) Maggiore correttezza formale delle richieste inoltrate.			si	rilevanza	criticità	3			
Garantire, previa autorizzazione della D. G. la partecipazione degli Operatori del settore a corsi di formazione-aggiornamento.		Acquisizione di nuove conoscenze ed approfondimento delle norme regolamentari e tecniche			si	rilevanza	criticità	3	1		



Dott.ssa. M.G.Lauletta

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
Prodotte report sui controlli effettuati ed irregolarità riscontrate ed Assicurare la trasparenza puntuale dei flussi informativi nei tempi e nei modi richiesti dalla Regione.		n. 4 rapporti trimestrali, 1 rapporto annuale			si	rilevanza	criticità	3			
garantire il pareggio di bilancio		si			si	rilevanza	criticità	3			
<b>progetti</b>						rilevanza	criticità	3			
Attività di verifiche impianti ed attrezzature-impianti di riscaldamento		almeno 300 impianti				rilevanza	criticità	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza	criticità	1			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si				rilevanza	criticità	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali	Rispetto degli obiettivi regionali	Rispetto degli obiettivi regionali			si	rilevanza	criticità	1			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le équipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile

dott. Angelo Boichichio

*Direttore del Distretto Veneta*



UOC. IGIENE e SAN AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Antonio Fortunato

Indicatori di attività - qualità Predisposizioni di linee guida aziendali e/o protocolli operativi ed in mancanza di obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigi a	comparto	valutazione e		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza criticità	rilevanza criticità				
PREVENZIONE SOVRAPPESO E OBESITA' Realizzare il Piano della Prevenzione 2005- 2007 ( DGR 2759/2005)	nessuno	almeno n. 1 linee guida e/o protocollo operativo			si	rilevanza	rilevanza	3			
Realizzare il Piano della Prevenzione 2005- 2007 ( DGR 2759/2005) con il coinvolgimento delle scuole.	Partecipazione alle azioni richieste dalla regione	realizzare almeno n. 10 interventi educativi nelle scuole			si	rilevanza	rilevanza	2			
elaborazione del Piano annuale delle attività vaccinali da svolgere in attuazione delle direttive regionali		elaborazione piano entro 30/09/2009			si	rilevanza	rilevanza	3			



UOC. IGIENE e SANI AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Antonio Fortunato

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigi a	comparto	valutazioni e	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
garantire le coperture vaccinali nel rispetto dei parametri fissati dalla DGR 644/2009	Raggiungimento dei range di accettabilità previsti dalle direttive regionali	Raggiungimento dei range di accettabilità previsti dalle direttive regionali			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
censire tutti i produttori del settore alimenti destinati all'uomo (alimenti di origine vegetale e/o misti) presenti sul proprio territorio	Anagrafe dei produttori del settore alimenti destinati all'uomo	Anagrafe dei produttori del settore alimenti destinati all'uomo			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
Rispetto dei Tempi di attesa commissioni invalidi civili: massimo 30 giorni x la visita 15 giorni per l'accertamento riguardante patologie oncologiche o in fase terminale.		Rispetto dei tempi di attesa previsti dalle direttive regionali			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
Accertamento contestuale dello stato di invalidità civile e delle condizioni di handicap di cui alla Legge 104/92.	Effettuazione dell'accertamento contestuale dello stato di invalidità civile e delle condizioni di handicap di cui alla Legge 104/92	Effettuazione dell'accertamento contestuale dello stato di invalidità civile e delle condizioni di handicap di cui alla Legge 104/92			si	rilevanza	3			
						criticità	2			



U.O.C. IGIENE e SANI AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Antonio Fortunato

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigi a	comparto	valutazione e	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Esecuzione del Programma regionale di campionamento ufficiale degli alimenti		Esecuzione di tutti i campionamenti previsti dal Piano			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	3			
Controlli e vigilanza sulle acque potabili		Esecuzione di tutti i campionamenti previsti dal Piano			si	criticità	2			
						rilevanza	2			
						rilevanza	3			
Sorveglianza sull'applicazione di menu scolastici ed ospedalieri	100%	Esecuzione del 50% dei controlli delle mense scolastiche ed ospedaliere presenti sul territorio			si	criticità	2			
						rilevanza	2			
						rilevanza	3			
raccolta dei dati e valutazione epidemiologica, elaborazione e presentazione dei dati sulle cause di morte (per comune, sesso, classe di età) del territorio di propria competenza		elaborazione di almeno 1 report			si	criticità	3			
						rilevanza	2			
						rilevanza	2			
attività di medicina fiscale, rispetto degli adempimenti e della tempestività		Invio dei referti agli enti richiedenti nei tempi previsti, rispetto dei tempi per la comunicazione delle visite fiscali ai medici			si	criticità	2			
						rilevanza	2			
						rilevanza	2			
predisporre tutti i provvedimenti di liquidazione atti ad assicurare il pagamento dei corrispettivi nei termini di legge ed evitare il ricorso al contenzioso	rispetto dei tempi richiesti dalla legge	rispetto dei tempi richiesti dalla legge			si	criticità	2			
						rilevanza	2			
						rilevanza	2			



U.O.C. IGIENE e SAN AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Antonio Fortunato

progetti	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigi a	comparto	valutazione e		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
garantire il pareggio di bilancio					si			2			
Attività di medicina fiscale rispetto della tempistica nell'attività medico legale del riconoscimento dell'invalità civile; promozione vaccinazione meningococco "C" e pneumococco "c" in bambini in età pediatrica							criticità	2			
							rilevanza	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si		si		si		criticità	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si		si		si		criticità	1			
							rilevanza	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle deliberazioni attuative aziendali					si		criticità	1			
							rilevanza	3			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le équipe interessate, quelli dell'attività istituzionale e le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

Tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale  
dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.  
dott. Antonio Fortunato

*Si ordina del Direttore Generale  
il coll. amm.*



U.O.C. AREA CAMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Angelo Boichichio

Indicatori di attività - qualità	anno 2007	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
numero dei comuni/numero degli incontri e/o note informative inviate	Sono stati informati tutti i comuni	Sono stati informati tutti i comuni	Informazione presso tutti i comuni interessati			si	rilevanza	3			
							criticità				
numero dei controlli effettuati/ numero controlli previsti			Effettuazione di tutti i controlli previsti			si	rilevanza	3			
							criticità				
Numero di richieste pervenute/numero iscrizioni effettuate	100%	100%	100%			si	rilevanza	3			
							criticità				
Data di trasmissione dei flussi informativi trasmessi/ scadenza prevista dall'alegato	100%	100%	100%			si	rilevanza	3			
							criticità				
Numero di Obiettivi raggiunti / numero degli obiettivi previsti dalla DGR	100%	100%	100%			si	rilevanza	3			
							criticità				
Numero dei campioni effettuati/numero di campioni previsti del piano Nazionale Residui	100%	100%	100%			si	rilevanza	3			
							criticità				
Numero dei campioni effettuati/numero di campioni previsti del piano Nazionale Alimentazione	100%	100%	100%			si	rilevanza	3			
							criticità				
Numero di azioni effettuate/numero di azioni previste dal protocollo	100%	100%	100%			si	rilevanza	3			
							criticità				
Predispizioni di linee guida aziendali e/o protocolli operativi ed in mancanza di recepimento delle linee guida nazionali	nessuna	nessuna	almeno n. 2 linee guida			si	criticità	3			
							criticità				



Direttore Dott. Angelo Bochicchio

obiettivi specifici	anno 2007	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
							relevanza	criticità				
Rendiconto: Attività di informazione presso tutti i Comuni ricadenti nel territorio di competenza.	12	73	almeno 1 incontro per Comune			si	relevanza	criticità	3			1
							relevanza	criticità				
Leishmaniosi: Progetto di monitoraggio	110	181 controlli su cani randagi	controlli sul 20% dei cani ricoverati nei canili nell'anno 2009			si	criticità	criticità	3			
Esecuzione del piano Nazionale Residui	Esecuzione di tutti i campionamenti previsti dal Piano n. 22	Esecuzione di tutti i campionamenti previsti dal Piano n. 22	Esecuzione di tutti i campionamenti previsti dal Piano			si	relevanza	criticità	3			
Esecuzione del piano Nazionale alimentazione Animale	74	51	Esecuzione di tutti i campionamenti previsti dal Piano			si	relevanza	criticità	3			
Esecuzione dei protocolli operativi siglati tra l'Area C* e altri servizi del Dipartimento di Prevenzione		Attuazione di quanto previsto nei protocolli operativi	Attuazione di quanto previsto nei protocolli operativi			si	criticità	criticità	3			
garantire il pareggio di bilancio progetti		si	si			si	criticità	criticità	4			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si	si			si	relevanza	criticità	3			
							relevanza	criticità				
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si	si			si	relevanza	criticità	1			
							relevanza	criticità				
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali	Rispetto degli obiettivi regionali	Rispetto degli obiettivi regionali	Rispetto degli obiettivi regionali	Rispetto degli obiettivi regionali		si	relevanza	criticità	3			
							relevanza	criticità				

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

Le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

Tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali, variabili di poste con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale

Il Responsabile U.O.

*D. Colonna*

*dot. Angelo Bochicchio*



U.O.C. AREA "B" AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Mauro Iacoviello

Indicatore di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
Predisposizioni di linee guida aziendali e/o protocolli operativi ed in mancanza di obiettivi specifici	nessuno	almeno n. 1 linee guida e/o protocollo			si	rilevanza	3				
						criticità	2				
Anagrafe stabilimenti: obbligo di censire tutti i produttori del settore destinati all'uomo; informatizzazione dei verbali di sopralluogo	tutti gli stabilimenti presenti nell'ambito territoriale di propria competenza	tutti gli stabilimenti presenti nell'ambito territoriale di propria competenza			si	criticità	2				
						rilevanza	3				
numero stabilimenti presenti/numero censiti	100%	100%			si	criticità	2				
						rilevanza	3				
Vigilanza veterinaria permanente presso gli stabilimenti con riconoscimento comunitario.	100%	assegnazione "livello di rischio" agli stabilimenti riconosciuti ispezioni in tutti gli stabilimenti di macellazione prelievo del 100% dei campioni per piano residuo e sorveglianza attiva TSE 100% controlli U.V.A.C. richiesti			si	rilevanza	3				
						criticità	2				



U.O.C. AREA "B" AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Mauro Iacoviello

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
numero stabilimenti presenti/n. stabilimenti controllati	attività innovativa per la quale sono state svolte simulazioni formative	100%			si	criticità	2			
numero giornale macellazione richieste/n. giornale effettuate	100%	100%			si	rilevanza	3			
completi programmati/campioni effettuati	100%	100%			si	rilevanza criticità	3 2			
campioni richiesti/campioni effettuati(TSE)	100%	100%			si	rilevanza criticità	3 2			
controlli richiesti/controlli effettuati	100%	100%				rilevanza	3			
idoneità di stabilimenti di produzione e di esercizi di vendita di prodotti di origine animale:	soddisfaccimento delle richieste ricevute	soddisfaccimento delle richieste ricevute			si	criticità	3			
	attività che ha risentito di un certo calo determinato dalla crisi economica in atto				si	rilevanza	3			
numero pareri richiesti/n. pareri espressi		100%				criticità	2			
						rilevanza	3			
controlli ufficiali in fase di commercializzazione e vendita delle derrate di origine animale: numero ispezioni /n. ispezioni effettuate	fattività ha richiesto un particolare impegno per le verifiche dei piani di autocontrollo		85%			criticità	2			



U.O.C. AREA "B" AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Mauro Iacoviello

controlli determinati dal sistema di allerta: numero ispezioni/n. ispezioni effettuati	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						one	one				
garantire il pareggio di bilancio progetti		100%	si		si	criticità	2				
						rilevanza	3				
						criticità	3				
Controllo della filiera dei prodotti alimentari di origine animale.						criticità	2				
						rilevanza	2				
						criticità	2				
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	criticità	2				
						rilevanza	2				
						criticità	2				
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si				criticità	2				
						rilevanza	2				
						criticità	2				
Rispetto per quanto di competenza della DGR n 644/2009 e delle delibere attuative aziendali	Rispetto degli obiettivi regionali	Rispetto degli obiettivi regionali			si	criticità	2				
						rilevanza	3				
						criticità	2				

I Volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

Il Direttore Generale

dr Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.

dott. Mauro IACOVELLO

*cl call. con. AM.*

*Mauro Iacoviello*



U.O.C. AREA "A" AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Vito Bochicchio

Indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Predisposizioni di linee guida aziendali e/o protocolli operativi ed in mancanza obiettivi specifici	nessuno	almeno n. 1 linee guida e/o protocollo			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
risanamento della tubercolosi bovina/bufalina, Leucosi bovina enzootica e Brucellosi bovina/bufalina ed ovicaprina: sottoporre a controllo tutte le aziende bovine ed ovicaprine ricadenti nel territorio di propria competenza	Mantenimento e concessione delle qualifiche sanitarie. Riduzione dei tempi occorrenti alla chiusura dei focolai esistenti	Mantenimento e concessione delle qualifiche sanitarie. Riduzione dei tempi occorrenti alla chiusura dei focolai esistenti			si	criticità	2			
						rilevanza	3			
						criticità	2			
qualifiche sanitarie	100% degli allevamenti	100% degli allevamenti			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	3			
Invio Notifiche focolai	100%	100%			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	3			
Malattia Vesicolare del suino, mantenere lo status di accreditamento procedendo al controllo degli allevamenti suini secondo le modalità dettate dalla normativa vigente	Mantenimento dello status di accreditamento	Mantenimento dello status di accreditamento			si	criticità	2			
						rilevanza	3			
						criticità	2			
Controllo di tutti gli allevamenti suini	100%	100%			si	rilevanza	3			
						criticità	2			



U.O.C. AREA "A" AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Vito Bochicchio

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
Genotipizzazione, attività di verifica sugli allevamenti	Prelievo a tutti i capi Incontri con L'APA per verificare lo status degli allevamenti iscritti ai LL.GG.	Prelievo a tutti i capi Incontri con L'APA per verificare lo status gli allevamenti iscritti ai LL.GG.			si	criticità	criticità	2			1
							rilevanza	3			
Esecuzione dei piani di monitoraggio Ministeriali	100% dei capi	100% dei capi			si	rilevanza	rilevanza	3			
							criticità	2			
Banca Dati – Anagrafe regionale informatizzata animali:	Nessun blocco delle movimentazioni	Nessun blocco delle movimentazioni			si	criticità	criticità	2			
							rilevanza	3			
Inseadimento nuove aziende	100% delle richieste	100% delle richieste			si	rilevanza	rilevanza	3			
							criticità	2			
Movimentazioni e registri stalla	100%	100%			si	rilevanza	rilevanza	3			
							criticità	2			
Qualifiche sanitarie	100%	1.00			si	rilevanza	rilevanza	3			
							criticità	2			
Censimento	100 dei pagamenti	100% dei pagamenti			si	rilevanza	rilevanza	3			
							criticità	2			
Georeferenziazione	100% delle aziende	100% delle aziende			si	rilevanza	rilevanza	3			
							criticità	2			



U.O.C. AREA "A" AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Vito Bochicchio

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi gia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio gio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Vigilanza Veterinaria Permanente:	Soddisfaccimento di tutte le richieste	Soddisfaccimento di tutte le richieste dell'utenza			si	rilevanza criticità	3 2			
Foglio di monitoraggio mensile	100%	100%			si	rilevanza criticità	3 2			
predisporre tutti i provvedimenti di liquidazione atti ad assicurare il pagamento dei corrispettivi nei termini di legge ed evitare il ricorso al contenzioso		rispetto dei tempi richiesti dalla legge			si	criticità	2			
					si					
garantire il pareggio di bilancio progetti					si	rilevanza criticità	3 3			
Controllo della filiera dei prodotti alimentari di origine animale.						rilevanza criticità	3 2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza criticità	2 2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si				rilevanza criticità	2 2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n. 644/2009 e delle delibere attuative aziendali	Rispetto degli obiettivi regionali	Rispetto degli obiettivi regionali			si	rilevanza criticità	3 2			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale  
dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.  
dott. Vito Bochicchio

*Il coll. amu. del Direttore Generale.*

*[Signature]*



U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Antonio Carretta

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Contenimento della spesa farmaceutica territoriale entro il tetto del 14% del FSR. Contenimento della spesa farmaceutica territoriale entro il tetto del 14% del FSR.	18.056.000 (Convenzionata compreso Ossigeno)	Mantenimento del tetto del 14%			si	rilevanza	3			
						criticità	4			
						rilevanza	3			
Incontri con i medici ospedalieri e territoriali e con i Direttori di Distretto sulle criticità prescrittive rilevate e sulle azioni correttive da porre in essere	n. 4 incontri	Almeno 4 incontri nell'anno			si	criticità	3			
						rilevanza	3			
						criticità	3			
Attività trimestrale, semestrale ed annuate di reporting	4 relazioni n. anno	Relazione trimestrale ed annuale da trasmettere alla Direzione Strategica e al Controllo di Gestione			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
						rilevanza	3			
utilizzo dei farmaci equivalenti: non inferiore al 25%	375 DDD (dosi definite al giorno x 1000 ab) (PROGETTO SFERA)	>e/o=10% consumo farmaci equivalenti - 412.5DDD			si	criticità	4			
						rilevanza	3			
						criticità	3			
Rispetto della DGR 644/09: appropriatezza prescrittiva e terapeutica Inibitori della pompa protonica (IPP) sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina (CO9) Inibitori della HGM coa riduttasi antibatterici (J01)		Rispetto delle disposizioni regionali anche in relazione ai consumi storici dei gruppi terapeutici: presi a riferimento.			si	criticità	3			
						rilevanza	3			
						criticità	3			



U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Antonio Carretta

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
ridurre il consumo (DDD/1000 ab ) per le seguenti classi di farmaci rispetto alla media regionale e nazionale per (IPP) (C09) (C10AA) (J01)	(IPP) -10% rispetto alla media nazionale e regionale (C09) - 5%rispetto alla media nazionale e regionale (C10AA) - 10% rispetto a quella regionale e - 5% rispetto a quella regionale (J01) +30% rispetto alla media nazionale e + 15% rispetto a quella regionale (fonte SFERA)	(IPP) -10% rispetto alla media nazionale e regionale (C09) - 5%rispetto alla media nazionale e regionale (C10AA) - 10% rispetto alla media nazionale e - 5% rispetto a quella regionale (J01) +20% rispetto alla media nazionale e + 5% rispetto a quella regionale (fonte SFERA)			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
						rilevanza	3			
predisporre tutti i provvedimenti di liquidazione atti ad assicurare il pagamento dei corrispettivi nei termini di legge ed evitare il ricorso al contenzioso	rispetto dei tempi richiesti dalla legge	rispetto dei tempi richiesti dalla legge			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
						rilevanza	3			
garantire il pareggio di bilancio		si			si	criticità	4			
						rilevanza	3			
						rilevanza	3			
<b>progetti:</b>										
Verifica corretta prescrizione dei farmaci; controllo prescrizioni ossigeno liquido.					si	rilevanza	3			
						criticità	3			
						rilevanza	3			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	criticità	3			
						rilevanza	2			
						criticità	1			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	rilevanza	3			
						criticità	1			
						rilevanza	3			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.64/2009 e delle delibere attuative aziendali					si	criticità	4			
						rilevanza	3			
						criticità	4			

i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

Progetti a risorse aziendali variabili proposte con specifiche determinazioni

*D. Delme del Distretto Generale*

*10 11*

**STAFF CONTROLLO DI GESTIONE e FLUSSI INFORMATIVI AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA**

Coordinatore amministrativo ambito Territoriale ex ASL N. 1 Venosa

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Stesura delle Relazioni sull'andamento della Gestione	relazione				si	criticità	1			
						rilevanza	3			
Supportare la Direzione Generale nel processo di programmazione e di budget	ATTUAZIONE PROCESSO DI BUDGET				si	criticità	1			
						rilevanza	3			
Verifica mediante valutazione comparativa, con la collaborazione delle altre strutture di staff e amministrative, dei costi e dei rendimenti, del grado di realizzazione degli obiettivi e della corretta ed economica gestione delle risorse da parte delle strutture aziendali. Individuazione di eventuali criticità ed anomalie da rappresentare alla Direzione Strategica	ELABORAZIONE ALMENO 2 REPORTS				si	criticità	1			
						rilevanza	3			
Collaborare con la farmacia ospedaliera e con la direzione sanitaria ospedaliera per il monitoraggio del consumo dei farmaci: al fine di contenere la spesa nei limiti fissati dalla DGR n. 644/09	almeno 2 report				si	criticità	1			
						rilevanza	3			
garantire il pareggio di bilancio					si	criticità	1			
						rilevanza	3			
Verifica dal Sistema Informativo Ministeriale ( NSIS ) l'avvenuto adempimento del debito informativo da parte dei Servizi interessati.					si	criticità	1			
						rilevanza	3			

STAFF CONTROLLO DI GESTIONE e FLUSSI INFORMATIVI AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Progetti	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
Rispetto del Regolamento dei procedimenti amministrativi (già approvato dalla ex ASL n.3)	si				si	rilevanza	criticità	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si				si	rilevanza	criticità	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali	Rispetto degli obiettivi regionali		Rispetto degli obiettivi regionali		si	rilevanza	criticità	3			
					si	rilevanza	criticità	1			

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

*Si ordina del Direttore Generale  
il coll. aus.*

*Barbara Demarelia*



STAFF: URP - QUALITA' - AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENEZIA

Coordinatore amministrativo ambito Territoriale ex ASL n. 1 dott. Antonio Pennacchio

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Partecipazione alla Stesura del manuale di gestione sistema qualità aziendale;	elaborazione manuale	Stesura manuale ASP di gestione sistema qualità aziendale entro il 30/09/2009.				rilevanza	3			
Collaborazione alla candidatura per la visita sperimentale, individuando le relative macroaree, comprensive di almeno 1 percorso del paziente ed eventuali omogeneizzazioni di procedure già presenti nelle tre realtà e preliminari alla candidatura stessa		Candidatura per la visita sperimentale di almeno 1 percorso assistenziale entro il 30/09/2009 (n. 1 percorso per ambito territoriale di ex ASL)				criticità	1			
						rilevanza	3			
Partecipazione all'attività predisposta dalla Regione Basilicata, di verifica dei requisiti di accreditamento delle strutture sanitarie private, per il personale dell'ambito dell'ex ASL n. di Venosa di cui alla DGR 1761/2005 e di specialisti medici, individuati dalla regione nei vari team sulla base di elenchi trasmessi dalle direzioni aziendali;	Partecipazione -anno 2008 -n. 1 visita sperimentale struttura privata di cui alla Determinazione Regionale 72AA/2009/D516 del 16/07/2008	Accreditamento istituzionale delle strutture private regionali nel rispetto delle indicazioni regionali				criticità	1			
						rilevanza	3			
Revisione del Piano Aziendale in funzione della riorganizzazione del sistema sanitario regionale sancita dalla L. R. 12/2008 e l'assunzione di almeno due indagini, relative alla soddisfazione dell'utenza di cui, di norma una sui servizi ospedalieri ed una su quelli territoriali.		ELABORAZIONE PIANO AZIENDALE				criticità	1			
						rilevanza	3			
Collaborazione per quanto di propria competenza, al funzionamento degli strumenti di partecipazione istituzionale e sociale a livello aziendale e distrettuale previsti dalla regolazione e dalla programmazione regionale/Conferenza dei servizi, Comitati Misti Consultivi, Protocolli d'intesa con Associazioni di Volontariato e di Tutela, ecc)		PIENA ATTUAZIONE DGR 644/09				criticità	1			
						rilevanza	3			



STAFF: URP - QUALITA' - AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Coordinatore amministrativo ambito Territoriale ex ASL n. 1 dott. Antonio Pennacchio

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
partecipazione a tutte le attività organizzate dal Gruppo Regionale di Customer Satisfaction e e-democracy di cui alla Determinazione Dirigenziale n. 7202/2008 del 24.01.2008.						rilevanza	3			1
Collaborazione, per quanto di propria competenza, alla realizzazione di strumenti di informazione e di partecipazione e di partecipazione e di controllo da parte degli assistiti sulla qualità dei servizi erogati (customer satisfaction);		PIENA ATTUAZIONE DGR 644/09			si	criticità	1			
						rilevanza	3			
garantire il pareggio di bilancio			si			criticità	1			
progetti						rilevanza	3			
Rispetto del Regolamento dei procedimenti amministrativi (già approvato dalla ex ASL n.3)	si				si	criticità	0			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si		si		si	rilevanza	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali				si	si	criticità	1			
						rilevanza	3			
						criticità	1			

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento  
 tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione  
 progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

*Si richiede del Direttore Generale  
 U. coll. ammin. ASP*

*testi Pennacchio*

ATTIVITA' TECNICHE AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Antonio Pennacchio

obiettivi specifici	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggi o	punteggio comparto	risultato anno 2009
Utilizzo delle convenzioni CONSIP nei casi previsti dalla DGR n. 644/09 al Punto G3	piena adesione				rilevanza	2			
					criticità	0			
Aggiornamento inventario beni mobili secondo le direttive regionali					rilevanza	3			
					criticità	1			
Assicurare che le procedure relative alla liquidazione siano svolte entro 60gg. dal ricevimento delle fatture al fine di evitare addebiti di interessi di mora					rilevanza	3			
					criticità	1			
Garantire il rispetto dei regolamenti aziendali vigenti in materia di procedure per l'affidamento di lavori, servizi e forniture in economia, collaudi e fuori uso					rilevanza	2			
					criticità	0			
Tenuta ed aggiornamento dell'albo dei fornitori e dell'albo delle ditte appaltatrici secondo le varie categorie ed importo dei lavori.	regolare tenuta ed aggiornamento entro 30 gg				rilevanza	3			
					criticità	1			
Fornitura di supporto e della consulenza tecnica nei confronti degli Organi, dei Servizi, dei Presidi e degli Uffici della ASL per quanto attiene alle materie di competenza del Servizio.	relazione				rilevanza	2			
					criticità	1			

ATTIVITA' TECNICHE AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Antonio Pennacchio

Tenuta ed aggiornamento dei disegni degli immobili e degli impianti	regolare tenuta ed aggiornamento entro 30 gg					rilevanza	2			
						criticità	1			
Tenuta ed aggiornamento dell'archivio tecnico	regolare tenuta ed aggiornamento entro 30 gg					rilevanza	2			
						criticità	1			
Predisposizione dello scadenzario dei contratti di competenza con evidenza di eventuali termini di preavviso per la disdetta	regolare tenuta ed aggiornamento entro 30 gg					rilevanza	3			
						criticità	1			
						rilevanza	3			
monitoraggio attrezzature elettromedicali	si					criticità	1			
						rilevanza	3			
						criticità	1			
garantire il pareggio di bilancio progetti						rilevanza	3			
						criticità	1			
						criticità	1			

ATTIVITA' TECNICHE AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Antonio Pennacchio

Rispetto del Regolamento dei procedimenti amministrativi (già approvato dalla ex ASL n.3)	si					rilevanza	2		
						criticità	0		
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si					rilevanza	2		
						criticità	1		
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si					rilevanza	2		
						criticità	0		
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali						rilevanza	3		
						criticità	1		
	Rispetto degli obiettivi regionali								

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

*Di ordine del Direttore Generale  
il coll. am.*

*Antonio Pennacchio*

U.O.C. ECONOMATO PROVVEDITORATO AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Antonio Pennacchio

obiettivi specifici	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggi 0	punteggio comparto	risultato anno 2009
Promozione e esecuzione di procedure unificate di acquisto di beni e servizi (URA)	controllo della merce pervenuta				rilevanza	2			
					criticità	1			
					rilevanza	2			
Partecipazione alle sperimentazioni della delega delle funzioni di centrale di committenza	almeno 4 reports				criticità	1			
					rilevanza	3			
					criticità	1			
Predisposizione degli adempimenti relativi ai collaudi delle attrezzature ed impianti sanitarie ed tecnico-economici	100% degli adempimenti richiesti				criticità	1			
					rilevanza	2			
					criticità	1			
Collaborazione all'attuazione della rete regionale degli acquisti del SSR e del relativo accordo con CONSIP e MEF approvato con DGR n. 1881/2008	assenza di segnalazioni di disservizio				rilevanza	3			
					criticità	1			
					rilevanza	3			
Collaborazione al monitoraggio della spesa sanitaria relativa all'acquisizione di beni e servizi	esecuzione tempestiva dei lavori				criticità	1			
					rilevanza	3			
					criticità	1			
Predisposizione dello scadenziario dei contratti di competenza con evidenza di eventuali termini di preavviso per la discetta	regolare tenuta ed aggiornamento entro 30 gg				rilevanza	3			
					criticità	1			
					rilevanza	3			
Predisposizione dei provvedimenti di liquidazione delle fatture entro 60 gg. dalla data di ricezione e comunque in tempo utile ad evitare l'addebito di interessi di mora	si				rilevanza	3			
					criticità	1			
					rilevanza	2			
garantire le operazioni di carico e scarico per centri di costo entro il 15 del mese successivo a quello di riferimento	rispetto della tempestiva				criticità	1			
					rilevanza	3			
					criticità	1			
garantire il pareggio di bilancio					si				

**U.O.C. ECONOMATO PROVVEDITORATO AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA**

Direttore Dott. Antonio Pennacchio

progetti	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggi 0	punteggio comparto	risultato anno 2009
Rispetto del Regolamento dei procedimenti amministrativi (già approvato dalla ex ASL n.3)					rilevanza	2			
					criticità	0			
					si				
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati					rilevanza	2			
					criticità	1			
					si				
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale					rilevanza	2			
					criticità	0			
					si				
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali					rilevanza	3			
					criticità	1			
					Rispetto degli obiettivi regionali				

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

U.O.C. ECONOMATO PROVVEDITORATO AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Antonio Pennacchio

obiettivi specifici	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggi o	punteggio comparto	risultato anno 2009
Promozione e esecuzione di procedure unificate di acquisto di beni e servizi (URA)	controllo della merce pervenuta				rilevanza	2			1
					criticità	1			
Partecipazione alle sperimentazioni della delega delle funzioni di centrale di committenza	almeno 4 reports				rilevanza	2			1
					criticità	1			
Predisposizione degli adempimenti relativi ai collaudi delle attrezzature ed impianti sanitarie ed tecnico-economici	100% degli adempimenti richiesti				rilevanza	3			1
					criticità	1			
Collaborazione all'attuazione della rete regionale degli acquisti del SSR e del relativo accordo con CONSIP e MEF approvato con DGR n.1881/2008	assenza di segnalazioni di disservizio				rilevanza	2			1
					criticità	1			
Collaborazione al monitoraggio della spesa sanitaria relativa all'acquisizione di beni e servizi	esecuzione tempestiva dei lavori				rilevanza	3			1
					criticità	1			
Predisposizione dello scadenzario dei contratti di competenza con evidenza di eventuali termini di preavviso per la disdetta	regolare tenuta ed aggiornamento entro 30 gg				rilevanza	3			1
					criticità	1			
Predisposizione dei provvedimenti di liquidazione delle fatture entro 60 gg. dalla data di ricezione e comunque in tempo utile ad evitare l'addebito di interessi di mora.	si				rilevanza	3			1
					criticità	1			
garantire le operazioni di carico e scarico per centri di costo entro il 15 del mese successivo a quello di riferimento	rispetto della tempestiva				rilevanza	2			1
					criticità	1			
garantire il pareggio di bilancio					rilevanza	3			1
					criticità	1			

U.O.C. ECONOMATO PROVVEDITORATO AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Antonio Pennacchio

progetti	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggi 0	punteggio comparto	risultato anno 2009
Rispetto del Regolamento dei procedimenti amministrativi (già approvato dalla ex ASL n.3)					rilevanza	2			
					criticità	0			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati					criticità	1			
					rilevanza	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale					criticità	0			
					rilevanza	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali					criticità	3			
					rilevanza	1			

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione  
 progetti a risorse aziendali, di disporre con specifiche determinazioni

*Direttore del Servizio Generale*  
*Il coll. dir. A.P.*

*Antonio Pennacchio*



DISTRETTO SANITARIO DI VENOSA

Direttore Dott.ssa Maria Frangione

Indicatori di attività - qualità	risultato negoziato anno 2009	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009				
applicazione di protocolli operativi	n. 1 protocolli			<table border="1"> <tr><td>rilevanza</td></tr> <tr><td>criticità</td></tr> <tr><td>rilevanza</td></tr> </table>	rilevanza	criticità	rilevanza	2				
rilevanza												
criticità												
rilevanza												
Mantenimento del T. O. per ricoveri ordinari ed in regime diurno entro il 180 per mille abitanti residenti, di cui quello in regime diurno di norma pari al 20 % (T.O. = 36/1000 abitanti residenti)	<p>Almeno 2 auditi</p> <p>TO per ricoveri ordinari in regione 102/1000</p> <p>TO per ricoveri diurni in regione 25/1000</p> <p>TO per ricoveri ordinari fuori regione 42/1000</p> <p>TO per ricoveri diurni fuori regione 11/1000</p>			<table border="1"> <tr><td>criticità</td></tr> <tr><td>rilevanza</td></tr> <tr><td>rilevanza</td></tr> <tr><td>criticità</td></tr> </table>	criticità	rilevanza	rilevanza	criticità	3			
criticità												
rilevanza												
rilevanza												
criticità												
Partecipare alla Riduzione della mobilità passiva rispetto al target 2007 dell' 1,5%	<p>Almeno 2 auditi</p> <p>Riduzione del tasso di mobilità passiva extraregionale dell' 1,5% rispetto al target 2007.</p>			<table border="1"> <tr><td>criticità</td></tr> <tr><td>rilevanza</td></tr> <tr><td>criticità</td></tr> </table>	criticità	rilevanza	criticità	3				
criticità												
rilevanza												
criticità												
Attestare al 45 % il rapporto tra mobilità attiva e mobilità passiva	Almeno 2 auditi			<table border="1"> <tr><td>criticità</td></tr> <tr><td>rilevanza</td></tr> <tr><td>criticità</td></tr> </table>	criticità	rilevanza	criticità	3				
criticità												
rilevanza												
criticità												
Contribuire, per la parte di propria competenza e sul territorio di appartenenza al contenimento della spesa entro il tetto del 14% del Isr	<p>Almeno 2 auditi</p> <p>Conseguimento degli obiettivi fissati ed il rispetto delle direttive regionali</p>			<table border="1"> <tr><td>criticità</td></tr> <tr><td>rilevanza</td></tr> <tr><td>criticità</td></tr> </table>	criticità	rilevanza	criticità	3				
criticità												
rilevanza												
criticità												
tempi di attesa delle prestazioni specialistiche e strumentali ambulatoriali	<p>Predisposizione ed aggiornamento del piano unico aziendale entro il 30/06/2009</p> <p>Rispetto dei tempi</p>		si	<table border="1"> <tr><td>criticità</td></tr> <tr><td>rilevanza</td></tr> <tr><td>criticità</td></tr> </table>	criticità	rilevanza	criticità	1				
criticità												
rilevanza												
criticità												
ASSISTENZA ODONTOIATRICA	almeno n. 2 incontri con le scuole per prevenzione per target di popolazione			<table border="1"> <tr><td>criticità</td></tr> <tr><td>rilevanza</td></tr> <tr><td>criticità</td></tr> </table>	criticità	rilevanza	criticità	3				
criticità												
rilevanza												
criticità												
				<table border="1"> <tr><td>criticità</td></tr> <tr><td>rilevanza</td></tr> <tr><td>criticità</td></tr> </table>	criticità	rilevanza	criticità	1				
criticità												
rilevanza												
criticità												



DISTRETTO SANITARIO DI VENOSA

Direttore Dott.ssa Maria Frangione

<p>Promuovere incontri, in ciascuna sede di Distretto, con i MMG ed il responsabile del Centro di Coordinamento, finalizzati ad informarli e sensibilizzarli al rispetto delle direttive regionali e la linee Guida</p>	<p>almeno n. 2 incontri</p>			<p>si</p>	<p>rilevanza</p>	<p>2</p>		
					<p>criticità</p>	<p>1</p>		
<p>Potenziare la lotta al dolore in tutti i settori Promuovere con i MMG e del P.L.S. la lotta alla sofferenza e al dolore anche fuori dell'ospedale. Sensibilizzare la popolazione al tema della cura del dolore e del diritto al suo superamento.</p>	<p>Almeno 2 audi Piena attuazione della direttiva regionale</p>			<p>si</p>	<p>criticità</p>	<p>1</p>		
					<p>rilevanza</p>	<p>3</p>		
<p>Contribuire all' Arruolamento di un significativo numero di pazienti Relazioni periodiche sull' andamento del servizio, a cura del Dr. delle Cure Primarie con la collaborazione del Respedel Centro di Coord. delle Cure domiciliari e palliative</p>	<p>Almeno 2 audi</p>			<p>si</p>	<p>criticità</p>	<p>1</p>		
					<p>rilevanza</p>	<p>3</p>		
<p>prevenzione attiva del rischio cardiovascolare (prevenzione primaria)</p>	<p>Numero MMG "formati"/numero totale di MMG &gt;=50%; numero MMG partecipanti allo screening/numero MMG "formati" per input dati nel software cuore.exe &gt;=30% Numero assistiti di 35-69 classificati per rischio cardiovascolare/ popolazione totale 35-69 anni &gt;= 30%</p>			<p>si</p>	<p>criticità</p>	<p>1</p>		
					<p>rilevanza</p>	<p>3</p>		
<p>screening dei tumori del colon - retto</p>	<p>Adesione del 40% dei soggetti invitati Acquisizione del 100% del consenso informato dei soggetti che hanno aderito allo screening Consegna e ritiro del kit per la ricerca del sangue occulto Esecuzione entro 30 giorni di colonoscopia a pazienti positivi alla ricerca del sangue occulto.</p>			<p>si</p>	<p>criticità</p>	<p>1</p>		
					<p>rilevanza</p>	<p>3</p>		



DISTRETTO SANITARIO DI VENOSA

Direttore Dott.ssa Maria Frangione

Esecuzione di controlli e verifiche punti di continuità assistenziale in collaborazione operativa con il Responsabile dell'Assistenza Sanitaria	> 40 % delle sedi				rilevanza	3		
					criticità	1		
Piena adesione al progetto lumir					rilevanza	2		
					criticità	1		
Piena adesione al progetto diabeto	almeno un audit				criticità	1		
					rilevanza	3		
garantire il pareggio di bilancio progetti	si				criticità	1		
					rilevanza	3		
Mantenimento dei servizi territoriali erogati anche in carenza di personale, miglioramento dell'accoglienza e dell'accesso e miglioramento continuo della gestione dell'anagrafe sanitaria per la validazione degli assistiti.	mantenimento dei servizi validazione del 100% dei dati disponibili dalla regione per gli assistiti del territorio di propria competenza			si	criticità	2		
					rilevanza	2		
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si			si	criticità	1		
					rilevanza	2		
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si				criticità	1		
					rilevanza	3		
Rispetto per quanto di competenza della DGR n 644/2009 e delle delibere attuative aziendali					criticità	1		
					rilevanza	1		



DISTRETTO SANITARIO DI VENOSA

Direttore Dott.ssa Maria Frangione

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipie interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

*Direttore Generale*  
*Il call. avv. P.*

Direttore di DSB

dott.ssa Maria Frangione

*Maria Frangione*



U.O. Chirurgia Generale e Specialistica P.O. VENOSA

Direttore dott. Franco Maratia

Indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio io	punteggio comparto	risultato anno 2009
ricoveri in regime ordinario	714	714			si	rilevanza criticità	3			
peso medio DRG (ricoveri in regime ordinario+DH)	1,00	1,00			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
						rilevanza	3			
ricoveri di 1 giorno in regime ordinario	99	99			si	criticità	1			
degenza media in regime ordinario	6,59	6,59			si	rilevanza	3			
						criticità	1			
% occupazione p.l. in regime ordinario	92,13	75% tendenziale			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
% occupazione p.l. in DH	58,49	non inferiore al 100%			si	rilevanza	3			
totale dei pesi/mesi eq. qualifica (comparto)	4,27	4,27			si	rilevanza	2			
						criticità	3			
						rilevanza	3			
totale dei pesi/mesi-eq.(dirigenza)	16,32	16,32			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
						rilevanza	3			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali	4.491,00	almeno 1 protocollo			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	3			
visite ambulatoriali N.	4.491,00	4.491,00			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
visite ambulatoriali valore	94.591,62	94.591,62			si	rilevanza	1			
indicatori di economico finanziari										
spesa farmaceutica e per presidi per punto DRG	30,22	30,22			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
costo di indagini di laboratorio per punto DRG(ordinario e DH)	28,56	28,56			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
costo di indagini di radiologia per punto DRG(ordinario e DH)	82,65	82,65			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
spesa per sala operatoria/per punti drg	306,82	306,82			si	rilevanza	3			
						criticità	3			



U.O. Chirurgia Generale e Specialistica P.O. VENOSA

Direttore dott. Franco Marafia

anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi già	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio io	punteggio comparto	risultato anno 2009
-----------	---------------------------	------------------	-------------	----------	-------------	----------------	--------------	--------------------	---------------------

obiettivi specifici

aumento dell'80% del DRG 162 rispetto al dato 2008 con conseguente riduzione della mobilità passiva	DrG 162 : 9 casi	DrG 162 : 9 casi				rilevanza	3		
						criticità	3		
Garantire il rispetto del valore soglia DGR644/2009 per i seguenti DRG: 073-119-131-158-160-162-163-183-189-206-208-256-262-266-270-281-284-339-340-342-343-352-369-395-404	rispetto	rispetto % DGR 644/2009				rilevanza	3		
						criticità	3		
Per il DRG 290 riduzione del 50% della mobilità sanitaria extraregionale anno 2007 e corrispondente aumento del valore della produzione	mobilità passiva extraregionale 2007 DRG 290-22	mobilità passiva extraregionale e DRG 290-11				criticità	3		
						rilevanza	2		
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	30gg				criticità	3		
						rilevanza	2		
rispetto dei tempi di attesa ospedalieri nel limite massimo di 30gg, corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi (compreso il compo prenotazione) e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni fatta eccezione i DH ciclicies quelli terapeutici): 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati				rilevanza	2		
						criticità	2		



U.O. Chirurgia Generale e Specialistica P.O. VENOSA

Direttore dott. Franco Maratia

Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la proflassi antibiotica e per il corretto uso dell'albumina. Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo inibitori pompa protonica(IPP) antibatterici(J01)	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchi gia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo IPP J01	44,59	si			si	rilevanza	3			
garantire il pareggio di bilancio		si				criticità	2			
						rilevanza	4			
						criticità	4			

**progetti**

assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	rilevanza	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali		si			si	criticità	1			
					si	rilevanza	3			
					si	criticità	2			

i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale  
 le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

*Pasquale Francesco Amendola*

Il Responsabile U.O.

dott. Franco Maratia

*11.11.09*



U.O.C. LABORATORIO ANALISI P.O.U. MELI E VENOSA

Direttore Dott. Francesco MACCIONE

anno	valore preposto	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparato	risultato
2008	2009								

indicatori di attività - qualità

totale valore prestazioni di laboratorio/mesi eq. qualifica (comparto)	14.313	14.313		si	rilevanza criticità	3 1			
totale valore prestazioni di laboratorio/mesi-eq. (dirigenza)	55.400	55.400		si	rilevanza criticità	3 1			
n. prestazioni di laboratorio (esterno+interno)	934.296	934.296		si	rilevanza	3			
valore prestazioni di laboratorio (esterno+interno)	3.988.774	3.988.774		si	criticità	1			
Ganare la relazione delle richieste interne entro 12 ore		entro 12 ore		si	rilevanza criticità	3 1			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno 1 euro il 30/09/2009		si	rilevanza criticità	3 2			

indicatori di economico finanziari

spesa farmaceutica e per presidi/valore prestazioni di laboratorio	0.313	0.313		si	rilevanza criticità	3 1			
--	-------	-------	--	----	------------------------	--------	--	--	--

obiettivi specifici

Attivazione del Centro Trattamento coagulante orale (TAO)		attivazione		si	rilevanza criticità	3 1			
Garantie nell'ambito aziendale che tutte le prestazioni di laboratorio siano erogabili, l'attestazione quelle di biologia molecolare e genetica		si		si	criticità	1			
espletamento di tutte le richieste delle UO/OO ospedaliere in regime di day service n. richieste erasen. totale	100%	100%		si	rilevanza criticità	3 2			
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	30gg		si	rilevanza criticità	3 2			



U.O.C. LABORATORIO ANALISI P.O.U. MELFI E VENOSA

Direttore Dott. Francesco MAGLIONE

anno	valore proposto	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparario	risultato
2008	2009								2009

Indicatori di attività - qualità

monitoraggio dell'appropriatezza prescrittivi attraverso incontri con gli specialisti	n. 2 auditi	almeno 2 auditi			si	rilevanza criticità	2 1		
n. richieste in essere per DH e/o DS	100%	100%			si si	rilevanza criticità	1 3		
garantire il pareggio di bilancio					si	rilevanza criticità	3 1		

progetti specifici

assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza criticità	2 1		
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	rilevanza criticità	0 3		
Rispetto per quanto di competenza della DGR n. 644/2009 e delle delicate situazioni aziendali.		si			si	rilevanza criticità	1		

progetti a iso-risorse

Razionalizzazione e miglioramenti delle attività e servizi resi al livello ospedaliero e territoriale.		si			si	rilevanza criticità	1 1		
--	--	----	--	--	----	------------------------	--------	--	--

i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le équipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazioni (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

incontri a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale  
dr. Pasquale Frascoso Amendola

Il Responsabile U.O.

dott. Francesco Maglione

*il coll. aus. A*

*francesco maglione*



U.O. Otorino P.O. VENOSA

dott. Savino Barbuizi

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparato	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	anno 2009
ricoveri in regime ordinario	172	172			si	rilevanza criticità	3 2			
peso medio DRG (ricoveri in regime ordinario + dh)	0,72	>0,72			si	rilevanza criticità	3 3			
ricoveri di 1 giorno in regime ordinario	27	27			si	rilevanza criticità	2 3			
degenza media in regime ordinario	2,74	2,74			si	rilevanza criticità	2 3			
giornate di degenza regime ordinario	471	471			si	rilevanza criticità	2 3			
ricoveri in regime DH	315	158			si	rilevanza criticità	2 3			
% occupazione p.l regime ordinario	64,52	75% tendenziale non inferiore al 100%			si	rilevanza criticità	3 3			
% occupazione p.l regime DH	149,97				si	rilevanza criticità	3 3			
totale dei pesimesi eq. qualifica (comparto)	2.493243	2.493243			si	rilevanza criticità	3 2			
totale dei pesimesi eq. (dirigenza)	11,07	11,07			si	rilevanza criticità	3 2			
visite ambulatoriali N.	12.032,00	12.190			si	rilevanza criticità	3 2			
visite ambulatoriali valore.	174.254,40	176.542,65			si	rilevanza criticità	2 3			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno 1			si	rilevanza criticità	3 2			
indicatori di economico finanziari										
spesa farmaceutica per presidi per punto DRG	9,73	9,73			si	rilevanza criticità	3 2			
spesa per sala operatoria/per punto drg	88,63	88,63			si	rilevanza criticità	3 2			
costo di indagini di laboratorio per punto DRG(ordinario e DH)	10,91	10,91			si	rilevanza criticità	3 2			
costo di indagini di radiologia per punto DRG(ordinario e DH)	10,16	10,16			si	rilevanza criticità	3 2			



U.O. Otorino P.O. VENOSA

dott. Savino BarbuZZi

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	anno 2009
ristretto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	30gg	riduzione della mobilità passiva extraregionale anno 2007 per i seguenti DRG: DRG:169:32 DRG:060:7 DRG:055:27	si	criticità	3	3	rilevanza		
								criticità		
Mobilità Passiva extraregionale: ridurre	Anno 2007DRG 169:32 DRG:060:7 DRG:055:27	rispetto	rispetto % DGR 644/2009		si	criticità	2	rilevanza		
								criticità		
Garantire il rispetto del valore soglia DGR644/2009 per i seguenti DRG: 019-051-055-059-060-061-065-070-073-074-131-169-183-256-266-270-284-466-467	rispetto	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati			criticità	2	rilevanza		
								criticità		
rispetto dei tempi di attesa nel limite massimo di 30gg, corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi (compreso il compo prenotazione) e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni fatta eccezione i DH ciclici(es quelli terapeutici): 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati			criticità	2	rilevanza		
								criticità		



U.O. Otorino P.O. VENOSA

dott. Savino Barbuizi

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	anno 2009
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albumina. Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale	424,5	rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo J01			si	rilevanza	3			
garantire il pareggio di bilancio progetti		si			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
						rilevanza	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza	2			
						criticità	2			
						rilevanza	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	rilevanza	1			
						criticità	1			
						rilevanza	3			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali	si	si			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
						rilevanza	2			

i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale  
dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O. ff.  
dott. Savino Barbuizi

*Divisione del Direttore Generale*  
*il coll. cura.*



UOC. CEIMI P. O. VENOSA

Direttore dott.ssa. Valeria Panetta

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
ricoveri in regime DH	394	394			si	rilevanza criticità	3 1			
peso medio DRG ricoveri in regime DH	0,76	1			si	rilevanza criticità	3 1			
ricoveri di 1 giorno	0,76	0,76			si	rilevanza criticità	3 1			
% occupazione p.l. DH	243,95	NON INFERIORE AL 100%			si	criticità	1			
totale dei pesimesi eq. qualifica (comparto)	5.007173	5.20			si	rilevanza criticità	3 1			
totale dei pesimesi-eq. (dirigenza)	6,61	6,61			si	rilevanza criticità	3 1			
visite ambulatoriali N.	9.916,00	9.916,00			si	rilevanza criticità	3 1			
visite ambulatoriali valore	124.997,08	124.997,08			si	rilevanza criticità	3 2			
applicazioni di protocolli diagnostici terapeutici		almeno 1			si	criticità	2			
indicatori di economico finanziari										
spesa farmaceutica presidi per punto DRG	6,63	6,63			si	rilevanza criticità	2 2			
costo di indagini di laboratorio per punto DRG(ordinario e DH)	47,48	47,48			si	rilevanza criticità	2 2			
costo di indagini di radiologia per punto DRG(ordinario e DH)	62,48	62,48			si	rilevanza criticità	2 2			



UOC. CEIMI P.O. VENOSA

Direttore dott.ssa. Valeria Panetta

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi		punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità	rilevanza	criticità			
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	30gg				rilevanza	criticità	3	1			
rispetto dei tempi di attesa ospedalieri nel limite massimo di 30gg, corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi (compreso il campo prenotazione) e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni fatta eccezione i DH ciclici(es quelli terapeutici): 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati				rilevanza	criticità	2	1			
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albunina.Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo antibatterici(J01)	21.279,09	rispetto protocolli terapeutici distribuzione diretta in caso di richiesta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo J01				rilevanza	criticità	3	1			
garantire il pareggio di bilancio		si			si	rilevanza	criticità	3	1			



UOC. CEIMI P.O. VENOSA

Direttore dott.ssa. Valeria Panetta

progetti	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
Umанизazione degli Ospedali		si				rilevanza	criticità	2			
Osteoporosi ambulatorio di diagnosi e cura						rilevanza	criticità	2			
Monitoraggio domiciliare in pz con malattia di Alzheimer e demenza mista in fase avanzata ed in trattamento con antipsicotici						rilevanza	criticità	2			
Progetto "ALBA"						rilevanza	criticità	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza	criticità	2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si				rilevanza	criticità	2			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali	si	si			si	rilevanza	criticità	3			
i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale						rilevanza	criticità	1			

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento  
 tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione  
 progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

**Il Direttore Generale**  
 dr. Pasquale Francesco Amendola

*Il Direttore Generale*  
 dr. Pasquale Francesco Amendola

**Il Responsabile U.O.f.f.**  
 dott.ssa Valeria Panetta

*Il Responsabile U.O.f.f.*  
 dott.ssa Valeria Panetta



U.S. ENDOSCOPIA P.O.U. MELFI E VENOSA

Dott. Vincenzo Rosario Buccino

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggi obiettivo	punteggi comparto	risultato anno 2009
valore prestazioni/mesi eq. qualifica (comparto)	9.187	9.187			si	rilevanza	3			
						criticità	1			
						rilevanza	3			
valore prestazioni/mesi: eq. (dirigenza)	35.755	35.755			si	rilevanza	1			
						criticità	3			
						rilevanza	1			
visite ambulatoriali N.	4.666	4.666								
visite ambulatoriali valore	572.084	572.084								
Favorire che le prestazioni interne (tranne quelle strumentali) siano evase in giornata					si	rilevanza	3			
						criticità	1			
						rilevanza	3			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno 3 entro il 30/09/2009			si	criticità	2			
indicatori di economico finanziari										
spesa farmaceutica e per presidi	0.37	0.37			si	rilevanza	3			
						criticità	1			



U.S. ENDOSCOPIA P.O.U. MELFI E VENOSA

Dott. Vincenzo Rosario Buccino

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggi 0	punteggi io compart 0	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	60gg( EGDS e Colonoscopie)			si	rilevanza	criticità	1			
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albumina.Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo inibitori pompa protonica(IPP) antibatterici(J011)	2.552,77	rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo inibitori pompa protonica(IPP) sostanze sul sistema renina angiotensina (CO9) antibatterici(J011) inibitori HGM antibatterici(J011)			si	rilevanza	criticità	1			
garantire il pareggio di bilancio		si				rilevanza	criticità	3	1		



U.S. ENDOSCOPIA P.O.U. MELFI E VENOSA

Dott. Vincenzo Rosario Buccino

progetti	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggi 0	punteggi io comparto 0	risultato anno 2009
						rilevanza	criticità				
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza		2			
						criticità		1			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si				rilevanza		2			
						criticità		0			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n. 644/2009 e delle delibere attuative aziendali					si	rilevanza		3			
						criticità		1			

i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale

dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.S.

dott. Vincenzo R. Buccino

*Dr. Pasquale Amendola*  
*Il coll. amw.*



U.O.CURE PALLIATIVE AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Gianvito Corona

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	validazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
Impianti PICC e midline	80	88			si	rilevanza criticità	3 1			
Consumo sacche NPT	Circa 3000	Circa 3000			si	rilevanza criticità	3 1			
Uso interno degli schemi alla UCP		Esportazione degli schemi alle altre UU OO in regime consuntivale			si	rilevanza criticità	4 1			
Schemi nutrizionali e di monitoraggio per NPT					si	rilevanza criticità	3 2			
Indicatori di economico finanziari					si	rilevanza criticità	3 2			
spesa farmaceutica e materiale sanitario	317.986	317.986			si	rilevanza criticità	3 1			
obiettivi specifici										
potenziare e potenziare la lotta al dolore in tutti gli ambiti ospedalieri elaborazione di almeno n. 2 protocolli aumento del 10% il consumo intraospedaliero degli oppiacei	nessuno consumo occasionale dei farmaci oppiacei	almeno 2 protocolli			si	rilevanza criticità	3 1			
Promuovere la lotta alla sofferenza al dolore anche fuori dall'ambito ospedaliero, attraverso un'azione di sensibilizzazione sulla popolazione	mailing list con MMG assente Zero mail Zero Comunicati stampa	formulazione di mailing list con MMG 4 mail informative 2 Comunicati Stampa			si	rilevanza criticità	3 1			
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albunina Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo antibiotici(011)		rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo antibiotici(011)			si	rilevanza criticità	3 1			



U.O. CURE PALLIATIVE AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Direttore Dott. Gianvito Corona

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione		peso obiettivi	punteggio comparto	risultato anno 2009
						3	1			
adeguare le tipologie di cure domiciliari alle Nuove linee guida Regionali delle Cure domiciliari approvate con 862/2008		piena attuazione direttive regionale			si	criticità	3			
garantire il pareggio di bilancio		si			si	rilevanza	1			
progetti					si	criticità	3			
Gestione carico e scarico con planning relativo alla consegna diretta dei farmaci oppiacei a domicilio					si	rilevanza	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	criticità	1			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	rilevanza	2			
					si	criticità	0			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n. 644/2009 e delle delibere attuative aziendali		si			si	rilevanza	3			
ricerca					si	criticità	1			
					si	rilevanza	3			
Attivazione programmi ECM di formazione per operatori ospedalieri e territoriali.	Nessun Convegno	Realizzazione di almeno un convegno			si	criticità	1			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale. Le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento.

Tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione progetti e risorse aziendali, variabili disposte con specifiche determinazioni.

Il Direttore Generale  
dr. Pasquale Francesco Amendola

Il Responsabile U.O.  
Dott. Gianvito Corona

*Di ordine del Direttore Generale  
il coll. cur.*



ADI AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

Indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigi a	comp arto	valutazio ne	peso obiet ti	punteggi io	punteggi compa rto	risultato anno 2009
	Piena attuazione del Piano annuale delle cure domiciliari e cure palliative da erogare in linea con le direttive regionali già definite dal DGR 862 del 10/6/2008: garantire un intervento qualificato e coerente ai bisogni dell'utente			n. pz in CD di età oltre 65 aa >= 5% della popolazione over 65 annin. pz in CD di III livello e CP >= 0.5% della popolazione residentutilizzo metodologia VAOR-ADlattivazione flusso informativo ADI con sistema VAOR-ADI modificato (il risultato è condizionato alla modifica che si rende necessaria al fine di adeguarlo alle sopraggiunte esigenze operative del DM 17/12/08 "istituzione del sistema informativo per il monitoraggio della assistenza domiciliare")		1	criticità	3	2	

i volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale



ADI AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigi a	comp arto	valutazio ne	peso obietti ivi	punteggi io	puntegg gio compa rto	risultato anno 2009
le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento									
tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni									
dal 01.01.2009 al 31.08.2009 la responsabilità ADI è stata affidata al dott. ssa V. Panetta									
dal 01.09.2009 la responsabilità ADI è stata affidata al dott. G. CORONA									
Il Direttore Generale					I Responsabili				
dr. Pasquale Francesco Amendola					dott. Valeria Panetta				
					dott. Giampaolo Cerona				

*Direttore del Direttore Generale  
il coll. Cerona*



U.O.C. Pneumologia P.O. MELFI

Direttore dott. Giovanni Gonella

indicatori di attività - qualità	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigi a	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
ricoveri in regime ordinario		almeno 200 (attivazione reparto dal 4/05/2009)			si	rilevanza	3			
						criticità	3			
						rilevanza	3			
peso medio DRG (ricoveri in regime ordinario+DH)		1,26*(valore altra struttura ASP)			si	criticità	3			
						rilevanza	3			
						criticità	1			
degenza media in regime ordinario		7,27*(dato al 21/09/2009)			si	rilevanza	3			
						criticità	1			
						rilevanza	3			
% occupazione p.l. regime ordinario		75% tendenziale			si	criticità	1			
						rilevanza	3			
						criticità	2			
applicazione di protocolli diagnostici terapeutici assistenziali		almeno 1			si	rilevanza	3			
						criticità	2			
						rilevanza	3			
indicatori di economico finanziari		spesa farmaceutica e per presidi per punto DRG	45,09		si	criticità	1			
						rilevanza	3			
						criticità	1			
obiettivi specifici		riduzione della mobilità passiva extraregionale per il DRG 88 e 87	recupero mobilità passiva extraregionale anno 2007		si	rilevanza	3			
						criticità	1			
						rilevanza	3			
rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	30gg				criticità	1			
						rilevanza	3			



U.O.C. Pneumologia P.O. MELFI

Direttore dott. Giovanni Gonnella

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato anno 2007	franchigia	comparto	valutazione e	peso obiettivi	punteggio	punteggi o comparto	risultato anno 2009
riduzione della mobilità passiva extraregionale per il DRG 88 e 87		mobilità passiva extraregionale anno 2007			si	rilevanza	3			
						criticità	1			
ristretto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali	rispetto tempi di attesa	30gg				rilevanza	3			
						criticità	1			
rispetto dei tempi di attesa nel limite massimo di 30gg, corretta compilazione delle SDO in tutti i suoi campi (compreso il campo prenotazione) e chiusura delle stesse sia per i ricoveri ordinari che per quelli diurni fatta eccezione i DH ciclici(quegli terapeutici); 90% entro il mese successivo al termine del trimestre e 100 % entro 45 gg. dalla fine del trimestre	rispetto	rispetto tempi di attesa e corretta compilazione delle SDO nei tempi fissati			si	rilevanza	2			
						criticità	1			



U.O.C. Pneumologia P.O. MELFI

Direttore dott. Giovanni Gonnella

	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggi o comparto	risultato anno 2009
Contenimento spesa farmaceutica: adesione protocolli terapeutici per la profilassi antibiotica e per il corretto uso dell'albunina. Incremento del 20% Distribuzione diretta rispetto all'anno 2008 utilizzo del ricettario regionale segnalazione reazioni avverse da farmaci riduzione consumo inibitori pompa protonica(IPP) sostanze sul sistema renina angiotensina (CO9) antibiotici(J01) inibitori HGM antibiotici(J01)		rispetto protocolli terapeutici +20% distribuzione diretta uso ricettario regionale segnalazione del 100% delle reazioni avverse manifestatisi riduzione consumo inibitori pompa protonica(IPP) sostanze sul sistema renina angiotensina (CO9) antibiotici(J01) inibitori HGM antibiotici(J01)			si		3			
		si			si	criticità	1			
garantire il pareggio di bilancio						rilevanza	3			
						criticità	1			



U.O.C. Pneumologia P.O. MELFI

Direttore dott. Giovanni Gonnella

progetti	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione e	peso obiettivi	punteggio	punteggi o comparto	risultato anno 2009
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati	si	si			si	rilevanza	2			
							criticità	1		
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale	si	si			si	criticità	0			
							rilevanza	3		
Rispetto per quanto di competenza della DGR n.644/2009 e delle delibere attuative aziendali		si			si	criticità	1			
							rilevanza	2		
attivazione ambulatorio dell'I. R. C. con integrazione ospedale - Territorio		si			si	criticità	0			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le equipe interessate, quelli dell'attività istituzionale

le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

Il Direttore Generale

Il Responsabile U.O.

dr. Pasquale Francesco Amadio

dott. Giovanni Gonnella

*Dr. Pasquale Francesco Amadio*  
il coll. amm. *Amadio*

*Gonnella*



STRUTTURE RESIDENZIALI AMBITO TERRITORIALE EX ASL N. 1 VENOSA

obiettivi specifici	anno 2008	valore proposto anno 2009	valore negoziato	franchigia	comparto	valutazione	peso obiettivi	punteggio	punteggio comparto	risultato anno 2009
n. incontri annuali (coordinatori, ref amministrativi, amministrazione coop. operatori)	n. 13	n. 13	n. 13		si	rilevanza	3			
n. nuovi documenti prodotti o richiesta di quelli già esistenti.	n. 2		almeno 1		si	criticità	2			
n. di corsi a cui gli operatori hanno partecipato.	n. 3		almeno 1		si	criticità rilevanza	2 2			
preesporre i provvedimenti propedeutici (attraverso la verifica della presenza effettiva dei pazienti nelle case alloggio) alla liquidazione atti ad assicurare il pagamento dei corrispettivi nei termini di legge ed evitare il ricorso al contenzioso	rispetto dei tempi richiesti dalla legge	rispetto dei tempi richiesti dalla legge	rispetto dei tempi richiesti dalla legge		si	criticità rilevanza criticità	3 3 3			
garantire il pareggio di bilancio		si			si	criticità rilevanza	3 2			
Progetti						rilevanza	2			
assolvimento del debito informativo nei tempi prefissati		si			si	criticità rilevanza	2 2			
partecipazione attiva al piano di qualità aziendale		si			si	rilevanza criticità rilevanza	2 1 3			
Rispetto per quanto di competenza della DGR n. 644/2009 e delle delibere attuative aziendali	Rispetto degli obiettivi regionali	Rispetto degli obiettivi regionali			si	criticità	1			

I volumi di attività libero professionale non possono superare, per il singolo dirigente e per le équipe interessate, quelli dell'attività istituzionale  
 le relazioni trimestrali dovranno essere inviate al Controllo di gestione entro il 5 del mese successivo al periodo di riferimento

tutta la documentazione oggetto di valutazione (relazioni, verbali, ecc.) deve essere consegnata entro 15 giorni dalla scadenza prevista al nucleo di valutazione

Progetti a risorse aziendali variabili disposte con specifiche determinazioni

dr. Pasquale Francesco Amendola  
 Il Direttore Generale

Direttore DSM  
 dott. A. Guanno

*Si ordina del Direttore Generale  
 il coll. ceuca.*

*Adossione Guanno*