

Allegato alla delibera  
N° 123

ALL. N° 2

**Servizio Sanitario Nazionale**  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA  
Via Montescaglioso - Matera

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**  
Nominato con D.G.R. n. 334 del 21.03.2012 e D.P.G.R. n. 80 del 21.03.2012

N. 715

del 17 GIU. 2013

**OGGETTO: CC.NN.LL. dell'Area della dirigenza: Medica e Veterinaria e SPTA - Approvazione Documenti di Budget (obiettivi di attività e risorse) - ANNO 2013**

DESCRIZIONE	Data	Allegati n°
Documenti integranti il provvedimento		
Documenti di Budget anno 2013		

**U.O. PROPONENTE : "U.O. Controllo di Gestione e Pianificazione Strategica"**

Si attesta che la spesa di € ..... relativa alla presente deliberazione costituisce:

- costo di competenza dell'esercizio  
 incremento patrimoniale

e che la spesa stessa rientra nelle previsioni di budget dell'U.O. proponente - conto economico/patrimoniale ..... del bilancio corrente, attribuibile alla struttura: ..... - centro di costo/responsabilità .....

Matera, li \_\_\_\_\_

Il Dirigente dell'U.O.

*Maria Giuliana Di Grottole*  
A.S.M.

**CENTRO CONTROLLO STRATEGICO**  
La Dirigente Responsabile

**U.O. GESTIONE RISORSE FINANZIARIE (D.ssa Giuliana DI GROTTOLE)**

Si riscontra la corretta imputazione contabile della spesa proposta dall'U.O. di cui sopra.

Il Dirigente dell'U.O. Gestione Risorse Finanziarie

Matera, li \_\_\_\_\_

Viene espresso parere favorevole del Direttore Amministrativo .....

Viene espresso parere favorevole del Direttore Sanitario .....

In data 17 GIU. 2013

nella sede legale dell'Azienda Sanitaria di Matera (ASM), il Direttore Generale Dott. Rocco Alessandro Giuseppe Maglietta, acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo Dott. Pietro Quinto e del Direttore Sanitario Dott. Andrea Sacco,

*[Signature]*

*[Signature]*

## IL DIRETTORE GENERALE

**VISTI** i CC.NN.LL. 2006 – 2009 dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria, dell'area della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa;

**CONSIDERATE** le metodologie di verifica indicate nel D.Lgs n. 286 del 30.07.1999;

**VISTA** la D.G.R. n. 334 del 21.03.2012 e D.P.G.R. n. 80 del 21.03.2012 aventi ad oggetto "art. 9 della L.R. n. 39/2001 e art. 2 e 5 della L.R. 12/2008 - Nomina del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera";

**VISTA** la D.G.R. n. 298 del 14 marzo 2012 "Patto della salute 2010 – 2012 - Obiettivi di Salute e Programmazione Economico-Finanziaria anni 2010 – 2013 per i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie ASP e ASM, dell'Azienda Ospedaliera San Carlo, dell'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico IRCCS – CROB";

**VISTA** la D.G.R. n. 337 del 27 marzo 2013 "DGR 298/2012 – obiettivi di salute e di programmazione economico finanziaria – anni 2012 – 2013 – per i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali – Conferma obiettivi 2013";

**VISTA** la L.R. n. 16 /2012 "Assestamento del bilancio di previsione per l'esercizio 2012 e del bilancio pluriennale per il triennio 2012/2014" misure relative al Servizio Sanitario Regionale;

**VISTA** la Legge n. 228/2012 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2013);

**VISTA** la L.R. n. 35 "Disposizioni per la Formazione del Bilancio di Previsione Annuale e Pluriennale della Regione Basilicata – Legge finanziaria 2013;

**VISTE** le deliberazioni aziendali n. 1410/2010 e n. 340/2011 "Affidamento degli incarichi dirigenziali dell'Area Medica, Veterinaria ed SPTA (sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa);

**VISTE** le DD.GG.RR. n. 239, 905, 1126, 1953 /2011 "Disposizioni vincolanti per le Aziende Sanitarie Regionali in materia organizzativa e di contenimento della spesa del personale;

**VISTA** la L.R. n. 26/2011 "Disposizioni per la formazione del Bilancio di previsione annuale e pluriennale della Regione Basilicata – Legge Finanziaria 2012";

**VISTA** la D.G.R. 138/2012 "Governance Farmaceutica Territoriale" Direttiva vincolante;

**PRESO ATTO** che con Deliberazione aziendale n. 111 del 30.01.2013 la ASM ha provveduto ad approvare il Piano della Performance aziendale 2012-2014 ed il Sistema di misurazione e valutazione della Performance, prevedendo anche l'assegnazione degli obiettivi ai dirigenti apicali della ASM (Direttori di Dipartimento/Distretto);

**RILEVATO** che per il raggiungimento degli obiettivi aziendali assegnati con le suddette deliberazioni regionali è necessario il coinvolgimento di tutti gli operatori sanitari, professionali, tecnici e amministrativi, operanti nelle strutture ospedaliere e territoriali dell'azienda;

**PRECISATO** che le attività da rendere sono relative alle posizioni assegnate nell'ambito delle graduazioni dirigenziali e che l'assegnazione all'azienda per l'anno 2013 di eventuali risorse aggiuntive, dovranno necessariamente prevedere la individuazione di ulteriori volumi aggiuntivi di attività da concordare con i Direttori di Dipartimento;



**DATO ATTO** che:

- il Direttore Sanitario e il Direttore Amministrativo hanno condiviso con i Direttori di Dipartimento i "Documenti di Budget" portando a termine la fase di negoziazione degli obiettivi da assegnare a ciascun Direttore di Dipartimento/Distretto ed alle Unità Operative Dipartimentali;
- la Direzione Strategica ha preso atto degli obiettivi negoziati che sono stati formalizzati attraverso la sottoscrizione dell'accordo comprendente anche le relative schede riportanti analiticamente gli obiettivi di attività da raggiungere nell'anno 2013 (Obiettivi di UU.OO e dei Direttori di Dipartimento/Distretto);

**RILEVATO** che gli obiettivi concordati si riferiscono a produttività, organizzazione, sistemi di qualità e comportamenti;

**PRESO ATTO** del parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, come innanzi espresso, con l'apposizione delle rispettive firme ai sensi dell'art. 18 della L. R. 39 /2001;

### **DELIBERA**

Per le ragioni espresse in narrativa, che qui s'intendono integralmente richiamate e confermate:

- di **approvare** gli obiettivi di attività e di risorse concordati e sottoscritti con i Direttori di Dipartimento e /o Dirigenti delle Unità Operative Dipartimentali, indicati negli accordi con le relative schede riportanti analiticamente gli obiettivi di attività quali-quantitativi da raggiungere nell'anno 2013, che vengono allegati al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- di **assegnare** all'U.O "Controllo di Gestione e Pianificazione Strategica" il compito di redigere ed inviare, ai Direttori di Dipartimento e di UU.OO., reports trimestrali di monitoraggio con sistematico confronto fra i dati di budget e il consuntivo, ed eventuali scostamenti nei costi e nei risultati a livello di Centro di Responsabilità;
- di **assegnare** ai Direttori dei Dipartimenti Aziendali il compito di verificare l'andamento delle attività in riferimento agli obiettivi negoziati, segnalando alle UU.OO. interessate gli eventuali scostamenti rilevati e ricercando con le stesse strategie correttive;
- di **stabilire** che gli obiettivi dovranno essere raggiunti entro il 31.12.2013;
- di **trasmettere** il presente atto alla Regione Basilicata, Dipartimento Salute, Sicurezza, e solidarietà Sociale, Servizi alla Persona e alla Comunità;
- di **notificare** la presente deliberazione all' Organismo Indipendente di Valutazione, ai Direttori dei Dipartimenti e ai Dirigenti delle UU.OO. dipartimentali mediante la pubblicazione nell'area riservata del sito aziendale all'indirizzo [www.asmbasilicata.it/](http://www.asmbasilicata.it/) ;
- di **dare atto** che la documentazione richiamata nel presente provvedimento è agli atti dell'U.O. proponente;
- di **dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo.

L'Istruttore

Francesco Adidri

Il Dirigente dell'U.O. dichiara, altresì, che la presente proposta deliberativa è conforme alle disposizioni di legge e regolamentari in materia

Rosa Gabriella Depaola

Il presente verbale viene letto, approvato e sottoscritto.

Il Direttore Generale  
Dott. Rocco Alessandro Giuseppe Maglietta

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che, in conformità a quanto disposto dall'art. 32 della Legge 18 giugno 2009 n. 69 e s.m.i., la presente deliberazione è pubblicata nell'Albo Pretorio Informatico dell'Azienda Sanitaria di Matera (ASM), sito web [www.asmbasilicata.it](http://www.asmbasilicata.it), per 5 (cinque) giorni consecutivi.

Matera, li 20 GIU. 2013

Il Responsabile

Dr. Eustachio MARCOSANO

Trasmessa al Collegio Sindacale

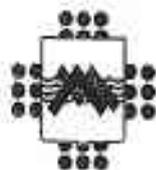
Trasmessa alla Regione Basilicata – art. 44 comma 2° L.R. nr. 39 del 31.10.2001

Diventa esecutiva in data 20 GIU. 2013 ai sensi dell'art. 44 – 8° comma – Legge Regionale n. 39 del 31.10.2001.

Matera, li 20 GIU. 2013

Il Responsabile

Dr. Eustachio MARCOSANO



azienda sanitaria locale  
materà

DOCUMENTO DI BUDGET  
ANNO 2013

**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**

Direttore Dott. PIETRO QUINTO

*ASSEGNAZIONE DEGLI OBIETTIVI*

*E CRITERI DI VALUTAZIONE*

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA AZIENDA SANITARIA MATERA**

## **Premessa**

Per l'anno 2013 gli obiettivi da assegnare al Dipartimento e alle singole UU.OO. dipartimentali devono tener conto degli obiettivi stabiliti dalla normativa adottata dalla Regione Basilicata per le aziende sanitarie regionali e che vengono di seguito indicati:

- **D.G.R. n. 337 del 27.03.2013** "Obiettivi di Salute e programmazione economico-finanziaria anni 2012-2013 per i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali- Conferma Obiettivi 2013",
- **D.G.R. n. 334 del 21.03.2012 e D.P.G.R. n. 80 del 21.03.2012**, aventi ad oggetto "art.9 della L.R. n.39 del 31.10.2001 - art. 2 e 5 della L.R. 12/2008 - Nomina del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera" ASM;
- **D.G.R. n. 298 del 14.03.2012** "Patto della Salute 2010-2012 - Obiettivi di Salute e programmazione economico-finanziaria anni 2012-2013 per i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie ASP e ASM., dell'Azienda Ospedaliera S.Carlo, dell'IRCCS-CROB".
- **DD.GG.RR. - 239 - 905 - 1126 1953 del 2011** "Disposizioni vincolanti per le Aziende Sanitarie Regionali in materia organizzativa e di contenimento della spesa del personale".
- **L.R. n.26/ 2011** "Disposizioni per la formazione del Bilancio di Previsione annuale e pluriennale della Regione Basilicata - Legge Finanziaria 2012"
- **DGR 138 /2012** "Governance Farmaceutica Territoriale" Direttiva vincolante

Per il raggiungimento di tali obiettivi l'azienda intende consolidare il sistema di Budget, quale strumento di governo dell'azienda e allo stesso tempo sistema di responsabilizzazione della dirigenza sugli obiettivi di salute della popolazione assistita nonché di valutazione delle modalità e del grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati alle UU.OO. dipartimentali.

Il raggiungimento di tali obiettivi può essere, quindi, conseguito solo attraverso il coinvolgimento e la responsabilizzazione diretta dei dirigenti delle strutture dipartimentali, che dovranno porre in essere tutte le azioni e le iniziative organizzative - gestionali che permettano il raggiungimento degli obiettivi assegnati.

**Si chiarisce che gli obiettivi delle singole UU.OO. e del Dipartimento riguardano tutti gli operatori delle strutture, dirigenza e comparto, pertanto, la Direzione Strategica, in accordo con i sindacati, ha stabilito di collegare la liquidazione del fondo della produttività collettiva per il comparto, al conseguimento dei risultati concordati nelle schede di budget, alla cui negoziazione hanno partecipato anche le Posizioni organizzative dipartimentali.**

L'assegnazione dei suddetti obiettivi consentirà, inoltre, all'Organismo Indipendente di valutazione di verificare il grado di raggiungimento degli stessi e consentire l'applicazione degli obblighi contrattuali vigenti, relativamente alla assegnazione e verifica delle attività e dei risultati conseguiti per l'anno 2013 dai dirigenti così come stabilito dall'art. 31 e 32 del CCNL E.S.M.I.

Pertanto, per quanto sopra detto, per l'anno 2013 viene concordato tra il Direttore Generale e il Direttore del Dipartimento Amministrativo di assegnare alle UU.OO. dipartimentali di seguito indicate, gli obiettivi di attività e le relative risorse riportate nel presente accordo:

In particolare, le UU. OO. del Dipartimento Amministrativo attraverso le proprie articolazioni organizzative, dovrà garantire il raggiungimento delle seguenti tipologie di obiettivi:



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

**Gli obiettivi concordati dovranno essere trasmessi, discussi e condivisi con i dirigenti e con il personale del comparto delle varie UU.OO. dipartimentali.**

In seguito, devono essere negoziati e assegnati gli obiettivi per tutti i dirigenti a cui è stato conferito un incarico, da parte dei Direttori di dipartimento alle UU.OO. Dipartimentali e da parte dei Direttori di U.O. complessa alle strutture semplici di unità operativa e ai dirigenti con incarichi professionali.

Gli obiettivi assegnati costituiranno parte integrante dei contratti che ciascun dirigente firmerà presso l'ufficio personale.

La scheda obiettivi individuale x ogni dirigente dovrà prevedere le attività da svolgere, i tempi e i valori / risultati (quantitativi e qualitativi) attesi e i relativi indicatori di risultato. La verifica degli obiettivi assegnati deve essere collegata al sistema di valutazione e alle nuove schede individuali di valutazione che l'Azienda ha predisposto e che verranno utilizzate anche per l'anno 2013.

**I Direttori delle UU.OO. dovranno provvedere, con la collaborazione dei Dirigenti del servizio Assistenza a concordare ed assegnare gli obiettivi alle P.O. dipartimentali.**

**Gli obiettivi concordati dovranno essere trasmessi, discussi e condivisi con i dirigenti e con il personale del comparto delle varie UU.OO. dipartimentali.**

- ❖ U.O. Complessa Provveditorato ed Economato - Matera
- ❖ U.O. Complessa Economica Finanziaria - Matera
- ❖ U.O. Complessa Gestione Risorse Umane - Matera
- ❖ U.O. Complessa Affari Generali e Legali - Matera
- ❖ U.O. Complessa Progettazione e Manutenzione - Matera -
- ❖ U.O. Complessa Appalti e Lavori Pubblici - Policoro
- ❖ U.O. Complessa Direzione Amministrativa P.O. Matera
- ❖ U.O. Complessa Direzione amministrativa P.O.U. Policoro
- ❖ U.O. Complessa Servizio Informativo Aziendale
- ❖ U.O. Complessa URP e Privacy
- ❖ U.O. Semplice Attività Amministrative Ospedale Distrettuale Tricarico
- ❖ U.O. S. Qualità e Accreditamento
- ❖ U.O.S. Servizio Protocollo Archivi e Gestione documentale
- ❖ U.O. S. Ufficio Formazione

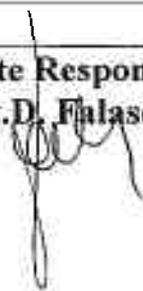


**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA AZIENDA SANITARIA MATERA**

Obiettivi Anno 2013		Punteggio
U.O. Provveditorato – Economato		%
1	Dare completa attuazione al modello regionale degli acquisti approvata con DGR n. 139/2010	10
2	Utilizzo delle convenzioni CONSIP e degli altri strumenti di negoziazione telematica disponibili sulla piattaforma CONSIP - MEPA	10
3	Promuovere ed eseguire le procedure unificate di acquisto di beni e servizi per le quali la ASM è soggetto capofila, provvedendo e indire e/o aggiudicare le gare in unione regionale secondo il cronoprogramma definito nella DGR 298/2012. Partecipare a quelle promosse dalle altre ASI, in modo che siano effettuate tramite URA almeno il 70% del volume complessivo degli acquisti di beni e servizi.	15
4	Armonizzazione delle scadenze delle forniture di beni e servizi per la partecipazione alle procedure unificate di acquisto attivate in attuazione dell'art.26 comma 1 della L.R.28/07 (vedi DGR 606/2010 capitolo "programmazione Economico – Finanziaria comma H3 pag 64 –65)	5
5	Attuare le previsioni in merito alla funzioni di centrale di committenza ai sensi dell'art.33 D.lgs.n.163/2006, secondo modalità, termini e limiti dalla stessa stabiliti con direttiva regionale nell'ambito della Rete regionale degli acquisti del SSR conseguente all'accordo CONSIP e MEF approvato con DGR n.1881/2008	5
6	La Gestione Dinamica ed aggiornamento dell'inventario, con relativo monitoraggio della procedura di consegna di beni e servizi alle varie strutture aziendali.	10
7	Richiesta dell'autorizzazione prevista dalla L.R. n.27/2009 art.22 c4 secondo le modalità prescritte con provvedimento regionale ed informare il Dip. in ordine al recepimento o meno delle relative osservazioni. ... (vedi DGR 606/2010 capitolo "Programmazione Economica Finanziaria" comma H 3 , pag 64 – 65 -)	5
8	Tracciabilità dei Flussi Finanziari – Coordinamento Acquisizione C.I.G.	5
9	<b>L'implementazione della informatizzazione delle procedure di magazzino;</b> Gestione della contabilità di magazzino e messa a regime del collegamento con la contabilità economica generale – Invio di reports trimestrali sullo scarico diviso per Centro di costo richiedente e totale aziendale.	10
10	Trasmissione nei primi 5 giorni del trimestre successivo del report trimestrale di budget delle risorse finanziarie utilizzate dalla struttura,( giustificando eventuali difformità rispetto a quanto assegnato) e stima dell'utilizzo delle risorse finanziarie per fine anno.	5
11	La Pianificazione degli acquisti di beni e servizi di concerto con le Direzioni Amministrative del Presidi ospedalieri	10
12	Collaborare con il Centro di Controllo Strategico all'implementazione del software gestionale R cubo - controllo direzionale - acquistato dall'azienda.	10
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

**Il Dirigente Responsabile della U.O.**

( dott.D. Falasca)



**Il Direttore Amministrativo  
(dott. Pietro Quinto)**



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

**U.O.C. GESTIONE RISORSE FINANZIARIE**

<b>Obiettivi ANNO 2013</b>	<b>Punteggio</b>
<b>U.O. C. Gestione Risorse Finanziarie</b>	<b>%</b>
Predisposizione del budget di risorse finanziarie divisi per macro – aree di spesa e predisposizione e invio di reports trimestrali sull'andamento della spesa .	10
Implementazione della nuova procedura di contabilità generale e messa a regime del collegamento con la contabilità analitica in collaborazione e raccordo con il C.C.S. Collaborazione con l'ufficio per il Controllo di gestione per l'implementazione della contabilità analitica e del software gestionale R cubo acquistato dall'azienda.	5
Rendicontazione ministeriale e monitoraggio della spesa relativamente ai modelli CE e SP. Predisposizione ed invio alla Regione Basilicata ed al NSIS, nei termini previsti, i flussi informativi economico – patrimoniali modelli CE, SP.	10
Verifiche con il tesoriere e Collegio Sindacale della cassa e dei relativi flussi Gestione Fiscale	5
Trasmissione alla Corte dei Conti delle rendicontazioni degli agenti contabili dell'ASL	5
Predisposizione entro i termini di legge e presentazione del Bilancio di Economico Preventivo di cui all'art. 14 della L.R. n. 34/1995, entro 30 giorni dal termine massimo previsto per deliberazione, riservandosi di presentare successivamente l'eventuale documentazione mancante	15
Fornire, con apposita deliberazione, i chiarimenti e gli elementi integrativi richiesti ai fini del controllo sugli atti in base all'art. 44 della L.R. 39/2001 entro 30 g. dalla comunicazione della richiesta stessa.	10
La Predisposizione entro il 30 aprile in ottemperanza alla normativa vigente e presentazione del Bilancio d'esercizio entro 30 g. dal termine massimo previsto per la deliberazione riservandosi di presentare successivamente l'eventuale documentazione mancante	10
Utilizzo dello schema standard sperimentale di nota integrativa per la redazione del bilancio di esercizio in attuazione della DGR. 2044 del 22.12.2008	10
Inoltare al Tavolo di cui all'art. 12 dell'Intesa Stato – regioni del 23.03.2005 ed alla Regione Basilicata la certificazione di accompagnamento al modello CE con annessa relazione esplicativa, debitamente sottoscritta dal Direttore Generale con espressa dichiarazione della coerenza delle risultanze economiche trimestrali con i valori contenuti nel Bilancio Preventivo.	10
Verifiche e Controlli Adempimenti C.I.G.	10
Gestione dell'attività libero professionale in regime intramoenia – trasmissione dati 2012 e 2013 e relazione sui dati inviati ai fini della valutazione sulla congruità economica. Flussi informativi Regione Basilicata e Ministero della salute	10
<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**Il Dirigente Responsabile della U.O.C.**  
(dott. Michele Viggiano)

**Il Direttore Amministrativo**

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA AZIENDA SANITARIA MATERA**

(dott. Pietro Quinto)

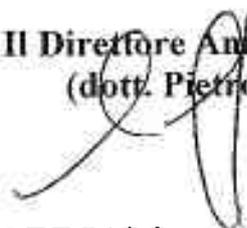
**U.O. C. GESTIONE RISORSE UMANE**

<b>Obiettivi Anno 2013</b>		<b>Punteggio</b>
<b>U.O. C. GESTIONE RISORSE UMANE</b>		<b>%</b>
1	Pianificazione delle attività e delle procedure di assunzione previste dalla DGR 1049 / 2010 e dal Piano Annuale e/o di deroga aziendale Adozione e trasmissione in Regione dei provvedimenti relativi ai piani triennali del fabbisogno di personale (2010 -2012) e Piani annuali di assunzioni	10
2	Assunzione personale : Gestione e monitoraggio e invio di reports trimestrali alla Direzione strategica e al CCS sullo sviluppo dei processi	10
3	Adozione provvedimenti di rideterminazione delle dotazioni organiche ed invio degli stessi al Dipartimento regionale competente.	5
4	Aggiornamento della procedura informatica di gestione del personale per Centro di costo, interfacciandosi con l'U.O. Centro di Controllo Strategico anche ai fini dell'implementazione del software gestionale R cubo acquistato dall'azienda.	20
5	Definizione dei contratti individuali di lavoro per il tutto il personale dell'azienda	10
6	Integrazione delle procedure amministrative e della procedura informatica con i processi di raccolta dati del personale effettuata nelle varie sedi dell'azienda Definizione e gestione dei fondi contrattuali	10
7	Adempimenti amministrativi concernenti lo status giuridico del personale, (aspettative, cause di servizio etc.).	5
8	Inquadramento del personale afferente alla ASL secondo i codici di tariffa INAIL al fine di conteggiare correttamente le spese sostenute dall'azienda nei confronti dell'Istituto assicuratore.	5
9	Organizzazione dei lavori del Collegio Tecnico: aggiornamento dei fascicoli personali dei dirigenti con inserimento delle schede di valutazione annuale inviate dai vari direttori di U.O. e/o di Dipartimento	10
10	Adozione C.C.I.A. unico x Dirigenza Medica - Vet.erinaria e S.P.T.A.	5
11	Adempimenti Anagrafe delle prestazioni	5
12	Trasmissione nei primi 5 giorni del trimestre successivo del report trimestrale di budget delle risorse finanziarie utilizzate dalla struttura.( giustificando eventuali difformità rispetto a quanto assegnato) e stima dell'utilizzo delle risorse finanziarie per fine anno.	5
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

**Il Dirigente Responsabile della U.O. C.**  
(dott. ssa Maria Benedetto)



**Il Direttore Amministrativo**  
(dott. Pietro Quinto)



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

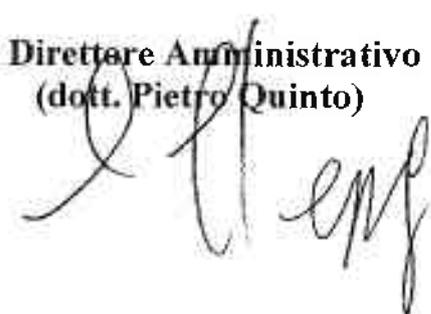
**U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI**

	<b>Obiettivi Anno 2013 AFFARI GENERALI E LEGALI</b>	<b>Punteggio %</b>
	<b>Unificazione tendenziale delle procedure inerenti:</b>	
1	Gestione e monitoraggio del contenzioso legale e delle coperture assicurative: elaborazione ed invio di reports trimestrali	30
2	Convenzioni: > Predisposizione delle convenzioni da stipulare con Enti e professionisti esterni, su proposta della Direzione Aziendale	30
3	Incremento dell'istituto della conciliazione, al fine della riduzione del volume dei contenziosi: elaborazione ed invio di reports trimestrali	20
4	Adempimenti Anagrafe delle Prestazioni Comunicazione PERLA	10
5	Trasmissione nei primi 5 giorni del trimestre successivo del report trimestrale di budget delle risorse finanziarie utilizzate dalla struttura, (giustificando eventuali difformità rispetto a quanto assegnato) e stima dell'utilizzo delle risorse finanziarie per fine anno	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**La Dirigente Responsabile f.f. della U.O.  
(dott.ssa Maria Benedetto)**



**Il Direttore Amministrativo  
(dott. Pietro Quinto)**



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA AZIENDA SANITARIA MATERA**

**U.O. TECNICA - PROGETTAZIONE E MANUTENZIONE**

<b>Obiettivi Anno 2013</b>		<b>Punteggio</b>
<b>U.O. Tecnica Progettazione e Manutenzione</b>		<b>%</b>
1	Applicazione – Monitoraggio Procedure di manutenzione degli impianti elettrici – elettromedicali – dialisi	<b>20</b>
2	Assistenza e gestione progetti di ristrutturazione immobili dell'azienda, con avvio delle procedure per la cantierizzazione dei lavori già finanziati di cui all'art. 20 L.67 /88: elaborazione ed invio di reports trimestrali secondo quanto previsto dalla DGR 298/2012. ( “ warning” risultanti nel corso dell'anno nella procedura SGP)	<b>30</b>
3	Incremento delle attività tecnico amministrative necessarie a completare le procedure relative al trasferimento dei beni dal patrimonio dei comuni, ai sensi del D.L. vo 502/92 e s.m. e della L.R. 39/01 e s.m. : relazione	<b>10</b>
4	Monitoraggio delle aree utilizzate dai servizi/strutture della ASL suddivise per singolo Centro di Costo evidenziando: <ul style="list-style-type: none"> <li>• le superfici in mq per UU.OO. / Centro di Costo</li> <li>• i punti luce, punti rete, punti telefono, unità di riscaldamento</li> </ul>	<b>10</b>
5	Adempimenti Anagrafe delle Prestazioni Comunicazione PERLA	<b>10</b>
6	Pianificazione del programma annuale e triennale dei lavori dell'ASM	<b>10</b>
7	Trasmissione nei primi 5 giorni del trimestre successivo del report trimestrale di budget delle risorse finanziarie utilizzate dalla struttura,( giustificando eventuali difformità rispetto a quanto assegnato) e stima dell'utilizzo delle risorse finanziarie per fine anno.	<b>10</b>
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

**Il Dirigente Responsabile della U.O.**  
**(Ing. Nicola Sannicola)**

**Il Direttore Amministrativo**  
**(dott. Pietro Quinto)**

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

**U.O. TECNICA - APPALTI E LAVORI PUBBLICI POLICORO**

<b>U.O. Tecnica Appalti e Lavori Pubblici Anno 2013</b>		<b>Punteggi o %</b>
1	Applicazione Procedure di manutenzione degli impianti elettrici – elettromedicali – dialisi	20
2	Assistenza e gestione progetti di ristrutturazione immobili dell'azienda, con avvio delle procedure per la cantierizzazione dei lavori già finanziati di cui all'art. 20 L.67 /88: elaborazione ed invio di reports semestrali	20
3	Incremento delle attività tecnico amministrative necessarie a completare le procedure relative al trasferimento dei beni dal patrimonio dei comuni, ai sensi del D.L. vo 502/92 e s.m. e della L.R. 39/01 e s.m. : relazione	20
4	Monitoraggio delle aree utilizzate dai servizi/strutture della ASL suddivise per singolo Centro di Costo evidenziando: <ul style="list-style-type: none"><li>• le superfici in mq per UU OO / Centro di Costo</li><li>• i punti luce, punti rete, punti telefono, unità di riscaldamento</li></ul>	20
5	Adempimenti Anagrafe delle Prestazioni Comunicazione PERLA	10
6	Pianificazione del programma annuale e triennale dei lavori dell'ASM	10
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

  
Il Dirigente Responsabile della U.O.

Il Direttore Amministrativo  
(dott. Pietro Quinto)



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA AZIENDA SANITARIA MATERA**

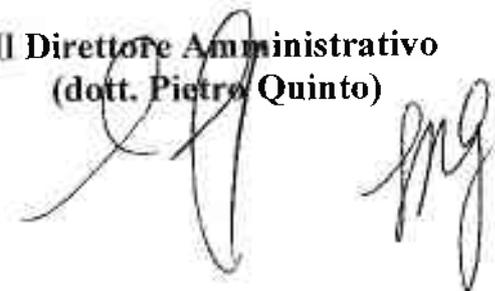
**U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA P.O. Matera**

<b>Obiettivi ANNO 2013</b>		<b>Punteggio</b>
<b>Direzione Amministrativa P.O. Matera</b>		<b>%</b>
1	Partecipazione con il controllo di gestione per l'avvio della contabilità separata del P.O. all'interno del bilancio aziendale.	10
2	Procedure del Centro Unificato di prenotazione. Verifica e controllo procedure per aggiornamento o attivazione tabelle e calendari CUP: elaborazione ed invio di reports trimestrali. Flussi informativi dipartimento Regione Basilicata.	10
3	Attivazione CUP interno per le prestazioni interne prenotate ed eseguite dalle UU.OO. ospedaliere .	5
4	Esemplificazione procedure relative ad acquisti e liquidazioni di prodotti tecnico - economici. Raccordo con l'U.O. "Economato-Provveditorato";	10
5	Attività di controllo servizi ospedalieri esternalizzati, Partecipando al gruppo di controllo misto, (con la Direzione Sanitaria ospedaliera e il Servizio Assistenza). Produzione di reports trimestrali.	15
6	Gestione Servizio centrale telefonica P.O. Matera	10
7	Gestione economica delle consulenze e / o convenzioni ospedaliere	10
8	Verifica e controllo procedure di identificazione dei pazienti in regime di ricovero, soprattutto per l'utenza extra aziendale. Produzione di reports trimestrali. Presso il P.O. di Matera	10
9	Trasmissione nei primi 5 giorni del trimestre successivo del report trimestrale di budget delle risorse finanziarie utilizzate dalla struttura, ( giustificando eventuali difformità rispetto a quanto assegnato) e stima dell'utilizzo delle risorse finanziarie per fine anno.	5
10	Gestione autorizzazioni utilizzo area parcheggi riservati ai pz. esterni affetti da patologie gravi, in trattamento periodico presso il P.O. di Matera	5
11	Collaborare con il Centro di Controllo Strategico all'implementazione del software gestionale R cubo acquistato dall'azienda.	10
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

**Il Dirigente Responsabile della U.O.**  
(dott.ssa Eva Taccardi)



**Il Direttore Amministrativo**  
(dott. Pietro Quinto)



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

**U.O. Semplice Attività Amministrative Ospedale Distrettuale Tricarico**

<b>Obiettivi ANNO 2013</b>		<b>Punteggio</b>
<b>Attività Amministrative Ospedale Distrettuale Tricarico</b>		<b>%</b>
1	Coordinamento di tutte le attività amministrative dell'Ospedale distrettuale e del Distretto di Tricarico	15
2	Monitoraggio delle attività assistenziali eseguite presso la Fondazione Don Gnocchi a Tricarico di concerto con la Direzione Amministrativa aziendale	10
3	Verifica e controllo procedure per aggiornamento o attivazione tabelle e calendari CUP e per l' attivazione CUP interno per le prestazioni interne prenotate ed eseguite dalle UU.OO. ospedaliere da effettuarsi con la collaborazione della Direzione Amm. Del P.O. di Matera ; elaborazione ed invio di reports trimestrali	15
4	Implementazione e monitoraggio della procedura informatizzata di magazzino: elaborazione ed invio di reports trimestrali	10
5	Verifica e controllo procedure di identificazione dei pazienti in regime di ricovero, soprattutto per l'utenza extra aziendale. Produzione di reports trimestrali.	10
6	Esemplificazione procedure relative ad acquisti e liquidazioni di prodotti tecnico-economali. Raccordo con l'U.O. "Economato-Provveditorato";	10
7	Raccolta dati stipendiali e caricamento su procedure informatizzate compatibili con il software dell'U.O. "amministrazione del e personale": elaborazione ed invio di reports trimestrali . Supporto all'U.O. Gestione Risorse umane per il disbrigo di alcune competenze stipendiali del personale ospedaliero.	10
8	Trasmissione nei primi 5 giorni del trimestre successivo del report trimestrale di budget delle risorse finanziarie utilizzate dalla struttura,( giustificando eventuali difformità rispetto a quanto assegnato) e stima dell'utilizzo delle risorse finanziarie per fine anno.	10
9	Collaborazione per la compilazione e invio dei flussi informativi richiesti dai Ministeri, dall' Assessorato regionale alla sanità e dagli altri enti pubblici. Collaborazione alla redazione del Conto Annuale	10
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

**Il Dirigente Responsabile della U.O.**

(dott. Luigi Toscano)

**Il Direttore Amministrativo**  
(dott. Pietro Quinto)

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA POLICORO**

	<b>Obiettivi Anno 2013 DIREZIONE AMMINISTRATIVA POLICORO</b>	<b>Punteggio %</b>
1	Partecipazione con il controllo di gestione per l'avvio della contabilità separata del P.O. all'interno del bilancio aziendale	10
2	Attività di programmazione unificata degli acquisti di materiali di consumo e prodotti tecnico-economici per il P.O. di Policoro, gli Ospedali distrettuali e il Territorio ex ASL n. 5 di Montalbano J.co;	10
3	Gestione contratto servizio Centro Unificato di prenotazione. Verifica e controllo procedure per aggiornamento o attivazione tabelle e calendari CUP.	10
4	Esemplificazione procedure relative ad acquisti e liquidazioni di prodotti tecnico-economici. Raccordo con l'U.O. "Economato-Provveditorato";	10
5	Attività di controllo servizi ospedalieri esternalizzati	10
6	Gestione dei rapporti con i fornitori esterni di beni e servizi	10
7	Gestione economica delle consulenze e / o convenzioni ospedaliere e dei contratti con ditte esterne pubbliche e private	15
8	Gestione del contratto Global service Tecnologie Sanitarie	5
9	Attività di controllo servizi ospedalieri esternalizzati.	10
10	Gestione differenziata delle risorse di Budget finanziario tra P.O. di Policoro, gli Ospedali distrettuali e il Territorio ex ASL n. 5 di Montalbano J.co;	5
11	Collaborare con il Centro di Controllo Strategico all'implementazione del software gestionale R cubo acquistato dall'azienda	5
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**Il Dirigente Responsabile della U.O.**  
(dott. *Rosco Ierone*)

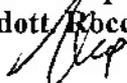
**Il Direttore Amministrativo**  
(dott. *Pietro Quinto*)

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

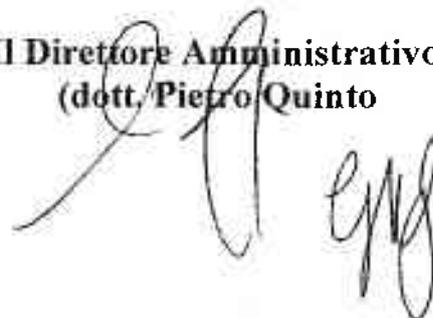
**U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA AREA DISTRETTUALE EX ASL 5  
DI MONTALBANO J.CO**

<b>Obiettivi Anno 2013 DIREZIONE AMMINISTRATIVA AREA DISTRETTUALE DI MONTALBANO J.CO</b>		<b>Punteg gio %</b>
1	Attività tecnica e amministrativa di supporto agli Ospedali Distrettuali di Stigliano e di Tinchi.	10
2	Attività di supporto al sistema informativo ed informatico per l'efficienza delle strutture periferiche.	10
3	Implementazione organizzativa per assicurare pertinenza ed uniformità delle procedure amministrative interne e la rispondenza ai criteri operativi definiti in sede aziendale, in particolare in materia di approvvigionamento di beni, servizi, materiali ed attrezzature	10
4	Garantire il corretto accesso ai servizi ed alle strutture per fruire delle prestazioni sanitarie	10
5	Impiego razionale e integrato delle risorse tecnico-professionali assegnate	10
6	Attività di approvvigionamento di beni e servizi delegate dal relativo regolamento	10
7	Attività di programmazione unificata degli acquisti di materiali di consumo e prodotti tecnico-economici per gli Ospedali distrettuali e il Territorio ex ASL n. 5 di Montalbano J.co;	20
8	Gestione differenziata delle risorse di Budget tra P.O. di Policoro, gli Ospedali distrettuali e il Territorio ex ASL n. 5 di Montalbano J.co;	10
9	Organizzazione e strutturazione dell'U.O. Direzione Amministrativa Distrettuale Area ex ASL n. 5 di Montalbano J.co ai fine del coordinamento delle attività di competenza ;	10
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

**Il Dirigente Responsabile della U.O.**  
(dott. Rocco Ierone)



**Il Direttore Amministrativo**  
(dott. Pietro Quinto)



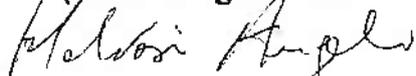
**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA AZIENDA SANITARIA MATERA**

**U.O. C. SERVIZIO INFORMATIVO AZIENDALE**

	<b>Obiettivi Anno 2013</b>	<b>Punteggio</b>
	<b>SERVIZIO INFORMATIVO AZIENDALE</b>	<b>%</b>
1	Revisione e aggiornamento relativo alla pianificazione dei flussi informativi in riferimento a compiti, funzioni e responsabilità Fornire alle strutture dell'azienda il necessario supporto informativo per la corretta raccolta dei dati di prestazioni dalle stesse erogate	10
2	Compilazione e invio dei flussi informativi richiesti dai Ministeri, dall'Assessorato regionale alla sanità e dagli altri enti pubblici, coordinando l'attività svolta da altre UU.OO. e relativa certificazione	15
3	Avvio analisi/progettazione/implementazione sistema telefonia over IP: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementazione sistema di monitoraggio e controllo</li> </ul>	15
4	Verifica stato attuale relativamente a: <ul style="list-style-type: none"> <li>• RETE LAN;</li> <li>• Procedure informatiche presenti;</li> <li>• Licenze software di sistema, server, SQL, ecc.</li> </ul>	15
5	Analisi di integrazione ed avvio di eventuali problematiche con gli applicativi esistenti (es. datawarehouse, ecc.)	10
6	Gestione Tessera Sanitaria: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrazione del flusso SOGEL per aggiornamento/integrazione/cancellazione posizioni su Anagrafe Sanitaria Aziendale</li> <li>• Amministrazione utenti</li> <li>• Gestione ricettari</li> <li>• Gestione distribuzione credenziali per farmacie art.50;</li> <li>• Gestione distribuzione credenziali medici per processi telematici in corso: invio di ricette on line sul sistema TS; invio telematico certificati di malattia</li> </ul>	10
7	Adempimenti procedura PERLA	10
8	Monitoraggio dell'invio (DGR 298 / 2012) alla Regione Basilicata e al Ministero dei flussi informativi da parte delle strutture aziendali in riferimento: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Al rispetto della tempistica</li> <li>• Alla completezza</li> <li>• Alle modalità di trasmissione previste (web, cartaceo, supporto magnetico ecc.)</li> </ul> Indicatore di risultato: invio trimestrale al CCS di una relazione sul monitoraggio effettuato	15
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

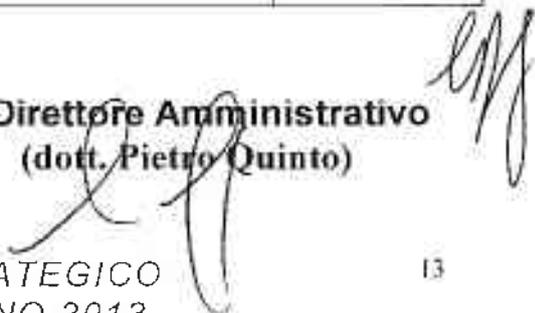
**Il Dirigente Responsabile della U.O.**

**(dott. Angelo Malvasi)**



**Il Direttore Amministrativo**

**(dott. Pietro Quinto)**

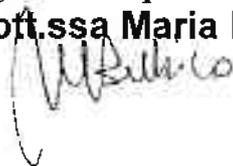


**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

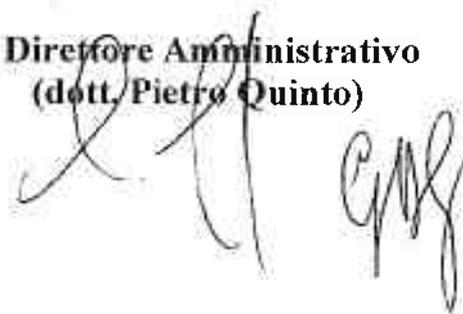
**UFFICIO PER LA FORMAZIONE CONTINUA**

<b>Obiettivi Anno 2013</b>		<b>Punteggio %</b>
<b>Ufficio per la Formazione Continua</b>		
1	DGR 606/2010 e 298/2012: Supporto alla Direzione Strategica, per la definizione e trasmissione degli obiettivi formativi strategici aziendali corredati dei rispettivi indicatori di risultato, per modificare le performance delle prestazioni sanitarie erogate all'utenza entro il 30.06.2013.	15
2	DGR 606/2010 e 298/2012: Predisposizione / aggiornamento del Piano Formativo Aziendale annuale ECM 2013 in riferimento agli obiettivi formativi aziendali entro il 30.06.2013	10
3	DGR 606/2010 e 298/2012: Collaborare con la Direzione Strategica per l'individuazione per ogni Area (Prevenzione, Ospedaliera e Territoriale) di almeno due percorsi formativi di eccellenza da trasferire al Servizio Sanitario Regionale, e invio della documentazione in Regione entro giugno 2013	10
4	DGR 606/2010 e 298/2012: prosieguo della predisposizione del dossier formativo ECM di ogni operatore, dipendente e/o convenzionato e monitoraggio del debito formativo ECM aziendale, di Area, di Unità Operativa, entro giugno 2013, invio della documentazione richiesta entro gennaio 2014 adempimento del debito formativo ECM aziendale	20
5	Implementazione Procedure x l'Accreditamento Sistema ECM regionale	10
6	Gestione amministrativa delle attività di Formazione e Progetti Regionali e/ o Ministeriali	10
7	Implementazione del Sistema Informativo della Formazione in riferimento a: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Consuntivo della formazione – gestione del budget delle risorse finanziarie,</li> <li>➤ Albo docenti</li> <li>➤ Processi di supporto alla formazione: logistica/organizzazione/amministrazione</li> <li>➤ Gestione dei processi formativi regionali affidati alla ASL sia interni che esterni all'azienda</li> </ul>	10
8	Supporto Adempimenti connessi alla Procedura PERLA	10
9	Trasmissione nei primi 5 giorni del trimestre successivo del report trimestrale di budget delle risorse finanziarie utilizzate dalla struttura, (giustificando eventuali difformità rispetto a quanto assegnato) e stima dell'utilizzo delle risorse finanziarie per fine anno.	5
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

**La Dirigente Responsabile della U.O.**  
**(dott.ssa Maria Bubbico)**



**Il Direttore Amministrativo**  
**(dott. Pietro Quinto)**



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA AZIENDA SANITARIA MATERA**

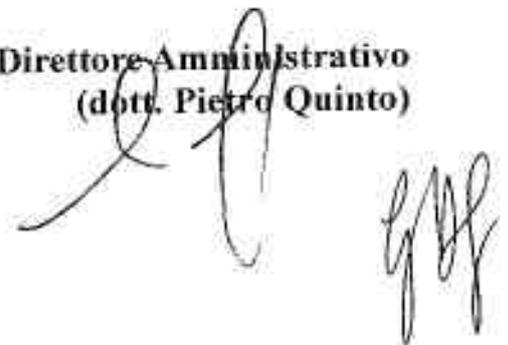
Obiettivi anno 2013		Punteggio
U.O.C. COMUNICAZIONE U.R.P. – UFFICIO STAMPA E PRIVACY		%
1	Privacy: aggiornamento del Piano operativo finalizzato ad uniformare e gestire regole e atti relativamente a: <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ notificazione dei trattamenti ;</li> <li>❖ Aggiornamenti Banca dati dei responsabili dei trattamenti</li> <li>❖ Aggiornamento banca dati degli incaricati trattamenti</li> <li>❖ Predisposizione relativi atti amministrativi ;</li> </ul>	10
2	Predisposizione della Carta dei Servizi Aziendale comprendente <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ indicazioni e informazioni utili da fornire agli utenti (logistica, organizzazione, aspetti clinici ecc.);</li> <li>❖ impegni e standard di qualità.</li> <li>❖ Stesura e successivo monitoraggio di un regolamento sulle modalità di accesso alle strutture aziendali e ai relativi servizi sanitari e amministrativi.</li> </ul>	20
3	Implementazione e gestione processi e procedure relative alla raccolta e gestione dei reclami/ encomi. Redazione di reports periodici (trimestrali) sui reclami /encomi da inviare con le relazioni periodiche alla Direzione Strategica e all'O.I.V. aziendale, con indicazione di: <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ macro tipologie di reclami</li> <li>❖ Dipartimento / UUOO. complesse interessate</li> <li>❖ operatori destinatari dei reclami</li> </ul>	20
4	Predisposizione di un programma operativo per il monitoraggio periodico della soddisfazione degli utenti e del personale : (DGR 298/2012) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esecuzione di almeno una indagine sulla soddisfazione dell'utenza ;</li> <li>• Produzione della relazione sulla customer satisfaction</li> <li>• Invio in Regione, entro il 28 febbraio dell'anno 2013 la relazione sulla customer satisfaction con indicazione delle attività svolte e dei risultati raggiunti</li> </ul>	20
5	Adempimenti e Gestione Albo Pretorio Adempimenti relativi alla trasparenza, valutazione e merito – Diritto di accesso agli atti amministrativi Leggi naz. N 69 e n. 150-Amministrazione trasparente secondo il D.Lgs. n° 33/2013.	20
6	Costruzione e Gestione del Sito Aziendale secondo il Decreto Ministeriale n. 8 / 2009	10
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

**La Dirigente Responsabile della U.O.**

**(dott.ssa Maria Malvasi)**



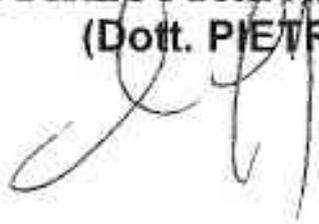
**Il Direttore Amministrativo  
(dott. Pietro Quinto)**



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

**Matera,**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. PIETRO QUINTO )**



**IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. ROCCO G. A. MAGLIETTA )**



Allegato alla delibera  
N° 715 del 17 GIU. 2013

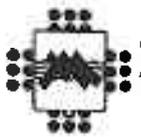


DOCUMENTI DI BUDGET  
ANNO 2013

*DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA*

**DIRETTORE F.F. DR. G. DISABATO**





**OBIETTIVI DEI DIRETTORI DI DIPARTIMENTO/DISTRETTO ASM  
DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

**A) OBIETTIVI ORGANIZZATIVI**

OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	TARGET 2013	FONTE DATI
Organizzare almeno 3 Comitati di Dipartimento all'anno con verbale	Trasmissione di almeno 3 verbali di Dipartimento al Centro di Controllo Strategico	3	CCS
Condividere le decisioni strategiche all'interno del Dipartimento assunte nell'ambito del Collegio di Direzione entro 15 giorni dalla data del Collegio di Direzione	Trasmissione del verbale di Dipartimento al Centro di Controllo Strategico della riunione di Dipartimento	Un verbale per ogni Collegio di Direzione	CCS
Stimolare l'uso della email aziendale attraverso l'invio delle comunicazioni a rilevanza esclusivamente interna ai Direttori di SC e SSD del dipartimento tramite la posta elettronica aziendale	N. comunicazioni inviate ai Direttori di SC e SC Dipartimentali	12	Dipartimento

**B) OBIETTIVI DI QUALITA' /FORMATIVI**

OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	TARGET 2013	FONTE DATI
Stabilire ed organizzare con ogni Unità Operativa afferente al Dipartimento un calendario di incontri su problematiche comuni (es. Clinical problem solving, protocolli di intesa, standardizzazione di processi etc)	Trasmissione al CCS del calendario degli incontri (almeno 1 per ogni Unità Operativa) con relativi fogli di presenza	Un incontro per Unità operativa dipartimentale	CCS
Raccogliere annualmente i fabbisogni formativi delle Unità Operative e promuovere percorsi condivisi	Trasmissione annuale dei fabbisogni formativi alla U.O. Formazione	entro il 30 giugno 2013	U.O. Formazione

**C) OBIETTIVI ECONOMICI**

OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	TARGET 2013	FONTE DATI
Predisposizione di un elenco di richieste per l'acquisto di apparecchiature per ogni U.O.	Trasmissione annuale dell'elenco di richieste di apparecchiature da acquistare	entro il 30 giugno 2013	U.O. Provveditorato ed Economato

**D) OBIETTIVI DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA E INDIVIDUALE**

OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	TARGET 2013	FONTE DATI
Assegnazione e condivisione degli obiettivi ai Dirigenti di struttura complessa e semplice dipartimentale	Trasmissione al CCS delle schede di assegnazione degli obiettivi dirigenziali entro 15 giorni dalla approvazione del documento di budget 2013	entro 15 giorni dalla approvazione del documento di budget 2013	CCS
Stesura della relazione semestrale ed annuale sul raggiungimento degli obiettivi a livello dipartimentale/distrettuale	Trasmissione al CCS della relazione dipartimentale/distrettuale	Trasmissione della relazione semestrale ed annuale al CCS	CCS

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. ,per una più attenta disanima si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	Budget 2013 Chirurgia Generale Matera	Peso Obiettivo
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali.	10
2	<b>Attività chirurgica e di degenza :</b> - Uso appropriato dei regimi di ricovero, ordinari e DS, per i 40 DRG dei LEA chirurgici e per i 68 dei LEA medici - <b>Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici</b> - Incremento delle attività in regime di Day Surgery rispetto al regime ordinario per i LEA chirurgici - Ridurre i giorni degenza pre operatoria - Ridurre la percentuale di dimessi con DRG medici (esclusi i DRG elencati nella scheda tecnica DGR 298/2012) in ricovero ordinario * Informatizzazione e invio trimestrale al CCS delle prestazioni intermedie (consulenze e prestazioni interne alle UU.OO. del P.O.) - Collaborare all'implementazione del Day service, - Monitoraggio con il Servizio di Senologia aziendale, del percorso già condiviso, per le pz. che necessitano di interventi chirurgici e in seguito di chemioterapia o radioterapia per neoplasie della mammella.	30
3 / 4	Rispetto tempi di attesa per ricoveri programmati (cancro mammella, colon retto) / Compilazione campo di prenotazione previsto dalla SDO	5
5	Strategie per il controllo del dolore: Incentivare l'uso degli oppioidi in urgenza	5
6	Razionalizzazione/Riduzione spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale: incentivazione utilizzo farmaci bio similari	10
7	Prescrizione dei farmaci alla dimissione per il I giorno di terapia per il 100% dei pz. dimessi. Adozione ricettario regionale da parte dei medici di reparto	10
8	- Attività ambulatoriale: - garantire in regime amb. l'80% dell'attività svolta in DS per le prestazioni riportate nell'allegato 2 alla DRG 606/2010 - Utilizzo dell'applicativo Gestione Liste di attesa - garantire il n. e la tipologia delle prestaz. amb. esterne realizzate a consuntivo 2012 e i relativi tempi di attesa.	15
9 / 10	Informatizzazione / Consegna SDO entro 30 gg. dalla dimissione- Informatizzazione cartella clinica	10
11	Negoziazione / Assegnazione / Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali), e, con la collaborazione dei Dirigenti del Ser. Ass. anche alle P.O. di U. Operativa.	5
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	Budget 2013 Chirurgia Generale Tricarico	Peso Obiettivo
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali.	20
2	Collaborare con le UU.OO. degli altri presidi per la sperimentazione del Bad Management	10
3	Day Service	20
4	Razionalizzazione/Riduzione spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale (vedi obiettivi)	10
5	Prescrizione dei farmaci alla dimissione per il I giorno di terapia per il 100% dei pz. dimessi. Adozione ricettario regionale da parte dei medici di reparto	10
6	Attività ambulatoriale: - Utilizzo dell'applicativo Gestione Liste di attesa - garantire il n. e la tipologia delle prestaz. amb. esterne realizzate a consuntivo 2012 e i tempi di attesa previsti dalla normativa.	20
7	Negoziazione / Assegnazione / Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali), e, con la collaborazione dei Dirigenti del Ser. Ass. anche alle P.O. di U.Operativa.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Budget 2013 Chirurgia Generale Policoro</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali.	10
2	<b>Attività chirurgica e di degenza :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso appropriato dei regimi di ricovero, ordinari e DS, per i 40 DRG dei LEA chirurgici e per i 68 dei LEA medici</li> <li>- <b>Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici</b></li> <li>- Incremento delle attività in regime di Day Surgery rispetto al regime ordinario per i LEA chirurgici</li> <li>- Ridurre i giorni degenza pre operatoria</li> <li>- Ridurre la percentuale di dimessi con DRG medici (esclusi i DRG elencati nella scheda tecnica DGR 298/2012) in ricovero ordinario</li> <li>- Collaborare all'implementazione del Day service,</li> <li>- Monitoraggio con il Servizio di Senologia aziendale, del percorso già condiviso, per le pz. che necessitano di interventi chirurgici e in seguito di chemioterapia o radioterapia per neoplasie della mammella.</li> </ul>	30
3	Compilazione campo di prenotazione previsto dalla SDO	10
4	Razionalizzazione/Riduzione spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale: incentivazione utilizzo farmaci bio similari (vedi Obiettivi)	10
5	Prescrizione dei farmaci alla dimissione per il I giorno di terapia per il 100% dei pz. dimessi. Adozione ricettario regionale da parte dei medici di reparto	10
6	<b>Attività ambulatoriale:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- garantire in regime amb. l'80% dell'attività svolta in DS per le prestazioni riportate nell'allegato 2 alla DRG 604/2010</li> <li>- Utilizzo dell'applicativo Gestione Liste di attesa</li> <li>- garantire il n. e la tipologia delle prestaz. amb. esterne realizzate a consuntivo 2012 e i tempi di attesa previsti dalla normativa.</li> </ul>	10
7	Consegna SDO entro 10 gg. dalla dimissione	10
8	<b>Negoziante / Assegnazione / Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.</b> (strutture semplici e incarichi professionali), e, con la collaborazione dei Dirigenti del Ser. Ass. anche alle P.O. di U. Operativa.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	Budget 2013 U.O. di Chirurgia Vascolare	Peso Obiettivo
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali.	10
2	Attività chirurgica e di degenza : - Uso appropriato dei regimi di ricovero, ordinari e DS, per i 40 DRG dei LEA chirurgici e per i 68 dei LEA medici - <b>Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici</b> - <b>Incremento delle attività in regime di Day Surgery rispetto al regime ordinario per i LEA chirurgici</b> - Ridurre i giorni degenza pre operatoria - Ridurre la percentuale di dimessi con DRG medici (esclusi i DRG elencati nella scheda tecnica DGR 298/2012) in ricovero ordinario - Collaborare all'implementazione del Day service,	30
3	Compilazione campo di prenotazione previsto dalla SDO	10
4	Razionalizzazione/Riduzione spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale: incentivazione utilizzo farmaci bio similari (vedi Obiettivi)	10
5	Prescrizione dei farmaci alla dimissione per il I giorno di terapia per il 100% dei pz. dimessi. Adozione ricettario regionale da parte dei medici di reparto	10
6	Attività ambulatoriale: - garantire in regime amb. l'80% dell'attività svolta in DS per le prestazioni riportate nell'allegato 2 alla DRG 604/2010 - Utilizzo dell'applicativo Gestione Liste di attesa - garantire il n. e la tipologia delle prestaz. amb. esterne realizzate a consuntivo 2012 e i tempi di attesa previsti dalla normativa.	10
7/8	Informatizzazione cartella clinica / Informatizzazione / Conseguenza SDO entro 30 gg. dalla dimissione	10
9	Negoziazione / Assegnazione / Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali), e, con la collaborazione dei Dirigenti del Ser. Ass. anche alle P.O. di U. Operativa.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIPARTIMENTO CHIRURGICO  
SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	Budget 2013 U.O. di Chirurgia Plastica P.O. MATERA	Peso Obiettivo
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali.	10
2	<b>Attività chirurgica e di degenza :</b> - Uso appropriato dei regimi di ricovero, ordinari e DS, per i 40 DRG dei LEA chirurgici e per i 68 dei LEA medici - Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici - Incremento delle attività in regime di Day Surgery rispetto al regime ordinario per i LEA chirurgici - Ridurre i giorni degenza pre operatoria - Ridurre la percentuale di dimessi con DRG medici (esclusi i DRG elencati nella scheda tecnica DGR 298/2012) in ricovero ordinario - Collaborare all'implementazione del Day service, - Monitoraggio con il Servizio di Senologia aziendale, del percorso già condiviso, per le pz. che necessitano di interventi chirurgici e in seguito di chemioterapia o radioterapia per neoplasie della mammella.	30
3	Compilazione campo di prenotazione previsto dalla SDO	10
4	Razionalizzazione/Riduzione spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale: incentivazione utilizzo farmaci bio simili (vedi Obiettivi)	10
5	Prescrizione dei farmaci alla dimissione per il I giorno di terapia per il 100% dei pz. dimessi. Adozione ricettario regionale da parte dei medici di reparto	
6	<b>Attività ambulatoriale:</b> - garantire in regime amb. l'80% dell'attività svolta in DS per le prestazioni riportate nell'allegato 2 alla DRG 604/2010 - Utilizzo dell'applicativo Gestione Liste di attesa - garantire il n. e la tipologia delle prestaz. amb. esterne realizzate a consuntivo 2012 e i tempi di attesa previsti dalla normativa.	20
7/8	Informatizzazione cartella clinica / Informatizzazione / Consegna SDO entro 30 gg. dalla dimissione	10
9	Negoziazione / Assegnazione / Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali), e, con la collaborazione dei Dirigenti del Ser. Ass. anche alle P.O. di U. Operativa.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Budget 2013 Ortopedia P.O. Matera</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali.	10
2	<b>Attività chirurgica e di degenza :</b> - Uso appropriato dei regimi di ricovero, ordinari e DS, per i 40 DRG dei LEA chirurgici e per i 68 dei LEA medici - <b>Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici</b> - <b>Incremento delle attività in regime di Day Surgery rispetto al regime ordinario per i LEA chirurgici</b> - <b>Interventi x frattura femore: i gg. Di degenza tra l'ammissione e l'intervento devono risultare uguale o non superiori a 2 gg.</b> - <b>Ridurre i giorni degenza pre operatoria</b> - <b>Ridurre la percentuale di dimessi con DRG medici (esclusi i DRG elencati nella scheda tecnica DGR 298/2012) in ricovero ordinario</b> - <b>Collaborare all'implementazione del Day service,</b>	20
3	Rispetto tempi di attesa per ricoveri programmati (protesi d'anca)	10
4	Compilazione campo di prenotazione previsto dalla SDO per i ricoveri programmati.	5
5	Razionalizzazione/Riduzione spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale. incentivazione utilizzo farmaci bio similari (vedi Obiettivi)	10
6	Prescrizione dei farmaci alla dimissione per il I giorno di terapia per il 100% dei pz. dimessi. Adozione ricettario regionale da parte dei medici di reparto	10
7	<b>Attività ambulatoriale:</b> - garantire in regime amb.l' 80% dell'attività svolta in DS per le prestazioni riportate nell'allegato 2 alla DRG 606/2010 - Utilizzo dell'applicativo Gestione Liste di attesa - garantire il n. e la tipologia delle prestaz. amb. esterne realizzate a consuntivo 2012 e i tempi di attesa previsti dalla normativa.	15
8 /9	Informatizzazione cartella clinica / Informatizzazione / Consegna SDO entro 30 gg. dalla dimissione	10
10	<b>Negoziazione / Assegnazione / Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.</b> (strutture semplici e incarichi professionali), e, con la collaborazione dei Dirigenti del Ser. Ass. anche alle P.O. di U.Operativa.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Budget 2013 Ortopedia P.O. Policoro</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali.	10
2	<b>Attività chirurgica e di degenza :</b> - Uso appropriato dei regimi di ricovero, ordinari e DS, per i 40 DRG dei LEA chirurgici e per i 68 dei LEA medici - <b>Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici</b> - <b>Incremento delle attività in regime di Day Surgery rispetto al regime ordinario per i LEA chirurgici</b> - <b>Interventi x frattura femore: i gg. Di degenza tra l'ammissione e l'intervento devono risultare uguale o non superiori a 2 gg.</b> - <b>Ridurre i giorni degenza pre operatoria</b> - <b>Ridurre la percentuale di dimessi con DRG medici (esclusi i DRG elencati nella scheda tecnica DGR 298/2012) in ricovero ordinario</b> - <b>Collaborare all'implementazione del Day service,</b>	25
3 / 4	Rispetto tempi di attesa per ricoveri programmati (protesi d'anca) / Compilazione campo di prenotazione previsto dalla SDO per i ricoveri programmati.	10
5	Razionalizzazione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale: incentivazione utilizzo farmaci bio simili (vedi Obiettivi)	10
6	Prescrizione dei farmaci alla dimissione per il I giorno di terapia per il 100% dei pz. dimessi. Adozione ricettario regionale da parte dei medici di reparto	10
7	<b>Attività ambulatoriale:</b> - garantire in regime amb. l'80% dell'attività svolta in DS per le prestazioni riportate nell'allegato 2 alla DRG 606/2010 - Utilizzo dell'applicativo Gestione Liste di attesa - garantire il n. e la tipologia delle prestaz. amb. esterne realizzate a consuntivo 2010 e i tempi di attesa previsti dalla normativa.	15
8/9	Consegna / Informatizzazione SDO entro 10 gg. dalla dimissione	10
10	<b>Negoziatore / Assegnazione / Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.</b> (strutture semplici e incarichi professionali), e, con la collaborazione dei Dirigenti del Ser. Ass. anche alle P.O. di U. Operativa.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIPARTIMENTO CHIRURGICO  
SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Budget 2013 Oftalmologia P.O. Matera</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali.	10
2	Attività chirurgica e di degenza : - Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici - Incremento delle attività in regime di Day Surgery rispetto al regime ordinario per i LEA chirurgici - Ridurre i giorni degenza pre operatoria - Ridurre la percentuale di dimessi con DRG medici (esclusi i DRG elencati nella scheda tecnica DGR 298/2012) in ricovero ordinario - Collaborare all'implementazione del Day service,	20
3	Compilazione campo di prenotazione previsto dalla SDO per i ricoveri programmati.	10
4	Sperimentazione interventi sulla retina (DRG 36)	10
5	Razionalizzazione/Riduzione spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale: incentivazione utilizzo farmaci bio similari (vedi Obiettivi)	10
6	Prescrizione dei farmaci alla dimissione per il I giorno di terapia per il 100% dei pz. dimessi. Adozione ricettario regionale da parte dei medici di reparto	10
7	Attività ambulatoriale: - garantire in regime amb.P 80% dell'attività svolta in DS per le prestazioni riportate nell'allegato 2 alla DRG 606/2010 - Utilizzo dell'applicativo Gestione Liste di attesa - garantire il n. e la tipologia delle prestaz. amb. esterne realizzate a consuntivo 2012 e i tempi di attesa previsti dalla normativa.	10
8 / 9	Informatizzazione cartella clinica / Informatizzazione / Consegna SDO entro 30 gg. dalla dimissione	10
10	Negoziante / Assegnazione / Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali), e, con la collaborazione dei Dirigenti del Ser. Ass. anche alle P.O. di U.Operativa.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>




**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Budget 2013 Oftalmologia P.O. Policoro</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali.	10
2	Attività chirurgica e di degenza : - Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici - Incremento delle attività in regime di Day Surgery rispetto al regime ordinario per i LEA chirurgici - Collaborare all'implementazione del Day service,	20
3	Compilazione campo di prenotazione previsto dalla SDO per i ricoveri programmati.	10
4	Razionalizzazione/Riduzione spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale: incentivazione utilizzo farmaci bio similari (vedi Obiettivi)	10
5	Prescrizione dei farmaci alla dimissione per il I giorno di terapia per il 100% dei pz. dimessi. Adozione ricettario regionale da parte dei medici di reparto	10
6	Attività ambulatoriale: - garantire in regime amb. l'80% dell'attività svolta in DS per le prestazioni riportate nell'allegato 2 alla DRG 604/2010 - Utilizzo dell'applicativo Gestione Liste di attesa - garantire il n. e la tipologia delle prestaz. amb. esterne realizzate a consuntivo 2012 e i tempi di attesa previsti dalla normativa.	20
7	Consegna SDO entro 10 gg. dalla dimissione	10
8	Negoziante / Assegnazione / Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali), e, con la collaborazione dei Dirigenti del Ser. Ass. anche alle P.O. di U.Operativa.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Budget 2013 O.R.L. P.O. Matera</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali.	10
2	<b>Attività chirurgica e di degenza :</b> - Uso appropriato dei regimi di ricovero, ordinari e DS, per i 40 DRG dei LEA chirurgici e per i 68 dei LEA medici - Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici - Incremento delle attività in regime di Day Surgery rispetto al regime ordinario per i LEA chirurgici - Ridurre i giorni degenza pre operatoria - Ridurre la percentuale di dimessi con DRG medici (esclusi i DRG elencati nella scheda tecnica DGR 298/2012) in ricovero ordinario - Collaborare all'implementazione del Day service,	20
3	Compilazione campo di prenotazione previsto dalla SDO per i ricoveri programmati.	10
4	Razionalizzazione spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale: incentivazione utilizzo farmaci bio similari (vedi Obiettivi)	10
5	Prescrizione dei farmaci alla dimissione per il I giorno di terapia per il 100% dei pz. dimessi. Adozione ricettario regionale da parte dei medici di reparto	10
6	<b>Attività ambulatoriale:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ridurre il ricorso al Day Surgery (trasformando alcune attività ambulatoriali in day service)</li> <li>• garantire il n. e la tipologia delle prestaz. amb. esterne realizzate a consuntivo 2012 e i tempi di attesa previsti dalla normativa.</li> </ul>	20
7 / 8	Informatizzazione cartella clinica / Informatizzazione / Consegna SDO entro 30 gg. dalla dimissione	10
9	<b>Negoziante / Assegnazione / Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.</b> (strutture semplici e incarichi professionali), e, con la collaborazione dei Dirigenti del Ser. Ass. anche alle P.O. di U. Operativa.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIPARTIMENTO CHIRURGICO  
U.O. GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

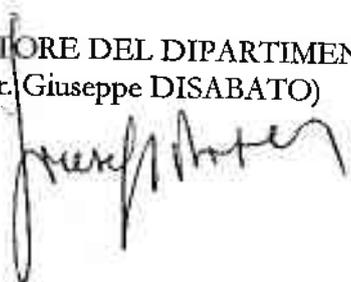
Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Budget 2013</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
	<b>U.O. di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva</b>	
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali.	10
2	<b>Attività chirurgica e di degenza :</b> - Uso appropriato dei regimi di ricovero, ordinari e DS, per i 40 DRG dei LEA chirurgici e per i 68 dei LEA medici - Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici - Incremento delle attività in regime di Day Surgery rispetto al regime ordinario per i LEA chirurgici - - Ridurre i giorni degenza pre operatoria - Ridurre la percentuale di dimessi con DRG medici (esclusi i DRG elencati nella scheda tecnica DGR 298/2012) in ricovero ordinario - Collaborare all'implementazione del Day service,	20
3	Razionalizzazione/Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale: incentivazione utilizzo farmaci bio similari (vedi Obiettivi)	10
4	Prescrizione dei farmaci alla dimissione per il I giorno di terapia per il 100% dei pz. dimessi. Adozione ricettario regionale da parte dei medici di reparto	10
5	<b>Attività ambulatoriale:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ridurre il ricorso al Day Surgery (trasformando alcune attività ambulatoriali in day service)</li> <li>• Utilizzo dell'applicativo Gestione Liste di attesa</li> </ul> garantire il n. e la tipologia delle prestaz. amb. esterne realizzate a consuntivo 2012 e i tempi di attesa previsti dalla normativa.	20
6	Compilazione campo di prenotazione previsto dalla SDO	10
7 / 8	Informatizzazione / Consegna SDO entro 30 gg. dalla dimissione	10
9	<b>Negoziazione / Assegnazione / Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.</b> (strutture semplici e incarichi professionali), e, con la collaborazione dei Dirigenti del Ser. Ass. anche alle P.O. di U. Operativa.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**Matera,**

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO F.F.**  
(dr. Giuseppe DISABATO)



**IL DIRETTORE SANITARIO**  
(Dr. Andrea SACCÒ)



**LA POSIZIONE ORGANIZZATIVA DIPARTIMENTALE**  
(L.P. Angela Acito)



**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dr. Rocco G. A. MAGNIELLA)





**DOCUMENTO DI BUDGET**  
**ANNO 2013**

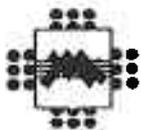
**DIPARTIMENTO**

**EMERGENZA – ACCETTAZIONE**

**Direttore Dr. Domenico ADDUCI**

**ASSEGNAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

**E CRITERI DI VALUTAZIONE**



**OBIETTIVI DEI DIRETTORI DI DIPARTIMENTO/DISTRETTO ASM  
DIPARTIMENTO DELL'EMERGENZA ACCETTAZIONE**

**A) OBIETTIVI ORGANIZZATIVI**

OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORI	TARGET 2013	FORNITORE DATI
Organizzare almeno 3 Comitati di Dipartimento all'anno con verbale	Trasmissione di almeno 3 verbali di Dipartimento al Centro di Controllo Strategico	3	CCS
Condividere le decisioni strategiche all'interno del Dipartimento assunte nell'ambito del Collegio di Direzione entro 15 giorni dalla data del Collegio di Direzione	Trasmissione del verbale di Dipartimento al Centro di Controllo Strategico della riunione di Dipartimento	Un verbale per ogni Collegio di Direzione	CCS
Stimolare l'uso della email aziendale attraverso l'invio delle comunicazioni a rilevanza esclusivamente interna ai Direttori di SC e SSD del dipartimento tramite la posta elettronica aziendale	N. comunicazioni inviate ai Direttori di SC e SC Dipartimentali	12	Dipartimento

**B) OBIETTIVI DI QUALITA' /FORMATIVI**

OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORI	TARGET 2013	FORNITORE DATI
Stabilire ed organizzare con ogni Unità Operativa afferente al Dipartimento un calendario di incontri su problematiche comuni (es. Clinical problem solving, protocolli di intesa, standardizzazione di processi etc)	Trasmissione al CCS del calendario degli incontri (almeno 1 per ogni Unità Operativa) con relativi fogli di presenza	Un incontro per Unità operativa dipartimentale	CCS
Raccogliere annualmente i fabbisogni formativi delle Unità Operative e promuovere percorsi condivisi	Trasmissione annuale dei fabbisogni formativi alla U.O. Formazione	entro il 30 giugno 2013	U.O. Formazione

**C) OBIETTIVI ECONOMICI**

OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORI	TARGET 2013	FORNITORE DATI
Predisposizione di un elenco di richieste per l'acquisto di apparecchiature per ogni U.O.	Trasmissione annuale dell'elenco di richieste di apparecchiature da acquistare	entro il 30 giugno 2013	U.O. Provveditorato ed Economato

**D) OBIETTIVI DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA E INDIVIDUALE**

OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORI	TARGET 2013	FORNITORE DATI
Assegnazione e condivisione degli obiettivi ai Dirigenti di struttura complessa e semplice dipartimentale	Trasmissione al CCS delle schede di assegnazione degli obiettivi dirigenziali entro 15 giorni dalla approvazione del documento di budget 2013	entro 15 giorni dalla approvazione del documento di budget 2013	CCS
Stesura della relazione semestrale ed annuale sul raggiungimento degli obiettivi a livello dipartimentale/distrettuale	Trasmissione al CCS della relazione dipartimentale/distrettuale	Trasmissione della relazione semestrale ed annuale al CCS	CCS

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

**DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. , per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>BUDGET 2013 U.O. Pronto Soccorso e Osservazione Breve P.O. Matera</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10
2	Strategie per il controllo del dolore: utilizzo di farmaci oppioidi in urgenza	10
3	Qualità informativa: invio dei flussi ministeriali completi e nei tempi previsti	5
4	Prevenzione incidenti dom. e sul lavoro	5
5	Collaborare al Percorso del Bed Management e day Service	5
6	Razionalizzazione/Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale. ( vedi scheda obiettivi)	5
7	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci - Utilizzo ricettario regionale (vedi scheda obiettivi)	10
8	Riduzione ricoveri impropri (vedi scheda obiettivi)	5
9	Rete integrata ospedale - territorio per l'emergenza coronarica	5
10	Mantenimento in un range del 10% dei tempi di attesa per i codici gialli e rossi dall'arrivo in Pronto Soccorso all'ingresso in Ambulatorio rispetto all'anno 2012;	5
11	Verifica e controllo dei pazienti trattenuti in regime di Osservazione Breve intensiva (OBI).	15
12	Mantenimento dei costi per esami diagnostici e farmaceutici a parità di prestazioni erogate	10
13	Negoziante/assegnazione /valutazione obiettivi a tutti i Dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali) Collaborare con il Dirigente del S. Assistenza x scheda obiettivi alle P.O.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>




**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

**DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. , per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>BUDGET 2013 U.O. Semplice Pronto Soccorso Attivo P.O. Policoro</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10
2	Strategie per il controllo del dolore: utilizzo di farmaci oppioidi in urgenza	10
3	Qualità informativa: invio dei flussi ministeriali completi e nei tempi previsti	5
4	Prevenzione incidenti dom. e sul lavoro	5
5	Razionalizzazione/Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale. (vedi scheda obiettivi)	5
6	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci - Utilizzo ricettario regionale (vedi scheda obiettivi)	5
7	Integrazione del Sistema Emergenza Urgenza: ottimizzazione dei rapporti fra il DEA di Matera, PSA di Policoro e i PTS di Tinchi, Stigliano e Tricarico	5
8	Rete integrata ospedale - territorio per l'emergenza coronaria (vedi scheda obiettivi)	5
9	Implementazione TRIAGE	10
10	Riduzione ricoveri impropri (vedi scheda obiettivi)	5
11	Gestione Informatizzata delle prestazioni di P.S.	15
12	Attivazione OBI (vedi scheda obiettivi)	10
13	Negoziazione/assegnazione /valutazione obiettivi a tutti i Dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali) Collaborare con il Dirigente del S. Assistenza x scheda obiettivi alle P.O.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. , per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>BUDGET 2013</b> <b>Punto territoriali di soccorso</b> <b>di Tricarico</b>	<b>Peso</b> <b>Obiettivo</b>
1	Strategie per il controllo del dolore: utilizzo di farmaci oppioidi in urgenza	10
2	Qualità informativa: invio dei flussi ministeriali completi e nei tempi previsti	10
3	Razionalizzazione/Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale. ( vedi scheda obiettivi)	10
4	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci – Utilizzo ricettario regionale (vedi scheda obiettivi)	10
5	Integrazione del sistema di emergenza urgenza condivisa con il DEA di Matera, il PSA di Policoro e i PTS della ASM. Rete integrata ospedale – territorio per l'emergenza coronaria (vedi scheda obiettivi)	10
6	Rete integrata ospedale – territorio per l'emergenza coronaria (vedi scheda obiettivi)	5
7	Valutazioni filtro sui pz. al fine di ridurre il ricorso ai P.S. di Matera e Policoro di pz. con patologie di minore complessità	15
8	Monitoraggio e verifica dell'applicabilità dei percorsi clinico – diagnosticaci con le UU.OO. di degenza di Tricarico, con audit clinici bimestrali	5
9	Stesura reports semestrali sul n. e tipologia dei trasferimenti (vedi scheda obiettivi)	5
10	Negoziazione/assegnazione /valutazione obiettivi a tutti i Dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali) <b>Collaborare con il Dirigente del S. Assistenza x scheda obiettivi alle P.O.</b>	10
11	Processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA  
DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. , per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Budget 2013 U.O. Anestesia e Rianimazione P.O. Matera</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10
2	Strategie per il controllo del dolore: utilizzo di farmaci oppioidi per il controllo del dolore Piani Terapeutici individuali x pz. dimessi con dolore cronico	15
3	Qualità informativa: invio dei flussi ministeriali completi e nei tempi previsti	10
4	Attività ambulatoriale di anestesia: - Inserimento nel CUP aziendale di tutte le prestazioni di terapia antalgica - Informatizzazione ed invio dati trimestrali al CCS	15
5	Gestione sale operatorie: (vedi scheda obiettivi) <ul style="list-style-type: none"> <li>• adozione /condivisione con le UU.OO. chirurgiche)/applicazione di protocolli operativi per ottimizzazione utilizzo sale operatorie (rispetto orari di inizio attività Chirurgiche e riduzione tempi morti tra interventi).</li> <li>• Monitoraggio applicazione protocolli.</li> <li>• Produzione e invio reports</li> </ul>	20
6	Razionalizzazione/Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale. ( vedi scheda obiettivi)	10
7	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci - Utilizzo ricettario regionale (vedi scheda obiettivi)	10
8	<b>Negoziazione/assegnazione /valutazione obiettivi a tutti i Dirigenti della U.O.</b> (strutture semplici e incarichi professionali) Collaborare con il Dirigente del S. Assistenza x scheda obiettivi alle P.O.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>




**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA  
DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. , per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Budget 2013</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
	<b>U.O.C. Anestesia e Rianimazione – Sala Operatoria P.O. U. Policoro - Tinchi - Stigliano</b>	
1	Processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10
2	Strategie per il controllo del dolore: utilizzo di farmaci oppioidi per il controllo del dolore	10
3	Qualità informativa: invio dei flussi ministeriali completi e nei tempi previsti	10
4	Attività ambulatoriale di anestesia: - Inscrimto nel CUP aziendale di tutte le prestazioni di terapia antalgica - informatizzazione ed invio dati trimestrali al CCS	20
5	Gestione sale operatorie: (vedi scheda obiettivi) • adozione /condivisione con le UU.OO. chirurgiche)/applicazione di protocolli operativi per ottimizzazione utilizzo sale operatorie (rispetto orari di inizio attività Chirurgiche e riduzione tempi morti tra interventi). • Monitoraggio applicazione protocolli. • Produzione e invio reports	20
6	Razionalizzazione/Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale. (vedi scheda obiettivi)	10
7	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci – Utilizzo ricettario regionale (vedi scheda obiettivi)	10
8	Negoziante/assegnazione /valutazione obiettivi a tutti i Dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali) Collaborare con il Dirigente del S. Assistenza x scheda obiettivi alle P.O.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE

SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. , per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	Budget 2013 U.O. Complessa Anestesia e Rianimazione Ospedale Distrettuale Tricarico	Peso Obiettivo
1	Processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	20
2	Strategie per il controllo del dolore: utilizzo di farmaci oppioidi per il controllo del dolore	10
3	Qualità informativa: invio dei flussi ministeriali completi e nei tempi previsti	10
4	Attività ambulatoriale di anestesia: - Inserimento nel CUP aziendale di tutte le prestazioni di terapia antalgica - Informatizzazione ed invio dati trimestrali al CCS	20
5	Razionalizzazione/Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale. ( vedi scheda obiettivi)	20
6	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci - Utilizzo ricettario regionale (vedi scheda obiettivi)	10
7	<b>Negoziazione/assegnazione /valutazione obiettivi a tutti i Dirigenti della U.O.</b> (strutture semplici e incarichi professionali) Collaborare con il Dirigente del S. Assistenza x scheda obiettivi alle P.O.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

**DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi delle UU.OO. e servizi sopra indicati si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Budget 2013</b> <b>U.O. C. di Cardiologia e UTIC P.O. Matera</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10
2	Attività di degenza: <ul style="list-style-type: none"> <li>• abbattimento del 100% dei DH diagnostici</li> <li>• concorrere alla riduzione del tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco per pz. residenti della fascia di età 50 - 74 anni</li> <li>• Contenimento dei ricoveri ordinari per i DRG medici e chirurgici entro i valori soglia previsti dalle normative regionali e nazionali;</li> <li>• Informatizzazione ed invio trimestrale al CCS delle prestazioni intermedie (consulenze e prestazioni interne alle UU.OO. del P.O.)</li> <li>• Collaborare alla organizzazione e gestione del percorso di Bed Management.</li> </ul>	20
3	Garantire il rispetto dei tempi di attesa x i ricoveri programmati relativi alla coronarografia Compilazione del campo di prenotazione della SDO	5
4	Razionalizzazione/Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale. (vedi scheda obiettivi)	10
5	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci – Utilizzo ricettario regionale (vedi scheda obiettivi)	15
6	Attività ambulatoriale: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione delle prestazioni amb. per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service e successiva sperimentazione delle attività di D.S.</li> <li>- Garantire il numero e la tipologia delle prestazioni ambulatoriali realizzati a consuntivo 2013 per pazienti esterni e i tempi di attesa previsti dalla normativa.</li> </ul>	10
8	Rete integrata ospedale territorio per l'emergenza coronaria (vedi scheda obiettivi)	10
9	Informatizzazione Cartella Clinica e utilizzo della stessa Informatizzazione e consegna SDO entro 30 gg. dalla dimissione	10
10	Negoziazione/assegnazione /valutazione obiettivi a tutti i Dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali) Collaborare con il Dirigente del S. Assistenza x scheda obiettivi alle P.O.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

**DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi delle UU.OO. e servizi sopra indicati si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

Budget 2013 U.O. CARDIOLOGIA e UTIC P.O. Policoro		Peso Obiettivo
1	Processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10
2	Attività di degenza: <ul style="list-style-type: none"> <li>• abbattimento dei DH diagnostici</li> <li>• concorrere alla riduzione del tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco per pz. residenti della fascia di età 50 - 74 anni</li> <li>• Contenimento dei ricoveri ordinari per i DRG medici e chirurgici entro i valori soglia previsti dalle normative regionali e nazionali;</li> <li>• Informatizzazione ed invio trimestrale al CCS delle prestazioni intermedie (consulenze e prestazioni interne alle UU.OO. del P.O.)</li> <li>• Collaborare alla organizzazione e gestione del percorso di Bed Management.</li> </ul>	20
3	Razionalizzazione/Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale. (vedi scheda obiettivi)	10
4	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci - Utilizzo ricettario regionale (vedi scheda obiettivi)	20
5	Attività ambulatoriale: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione delle prestazioni amb. per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service e successiva sperimentazione delle attività di D.S.</li> <li>- Garantire il numero e la tipologia delle prestazioni ambulatoriali realizzati a consuntivo 2010 per pazienti esterni e i tempi di attesa previsti dalla normativa.</li> </ul>	15
6	Rete integrata ospedale territorio per l'emergenza coronaria (vedi scheda obiettivi)	10
7	Informatizzazione e consegna SDO entro 10 gg. dalla dimissione	10
8	Negoziante/assegnazione /valutazione obiettivi a tutti i Dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali) Collaborare con il Dirigente del S. Assistenza x scheda obiettivi alle P.O.	10
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

**DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE**

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. , per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Obiettivi di attività ANNO 2013 U.O.S. UTIC P.O. Matera</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	5
2	Attività di degenza: <ul style="list-style-type: none"> <li>• abbattimento dei DH diagnostici</li> <li>• concorrere alla riduzione del tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco per pz. residenti della fascia di età 50 - 74 anni</li> <li>• Contenimento dei ricoveri ordinari per i DRG medici e chirurgici entro i valori soglia previsti dalle normative regionali e nazionali;</li> <li>• Invio trimestrale al CCS delle prestazioni intermedie (consulenze e prestazioni interne alle UU.OO. del P.O.)</li> <li>• Collaborare alla organizzazione e gestione del percorso di Bed Management.</li> </ul>	20
3	Rispetto dei tempi di attesa x coronarografia Compilazione del campo di prenotazione della SDO	10
4	Razionalizzazione/Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale. ( vedi scheda obiettivi)	10
5	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci - Utilizzo ricettario regionale (vedi scheda obiettivi)	10
6	Applicazione e monitoraggio protocolli su percorso infarto miocardio acuto, e clinico diagnostico x pz. con fibrillazione atriale	10
7	Riduzione n. pz. dimessi (vedi scheda obiettivi)	10
8	Rete emergenza coronaria (vedi scheda obiettivi)	5
9	Attivazione presso Basilicata Soccorso delle centrali operative x refertazione ECG a 12 derivazioni	10
10	Informatizzazione Consegna SDO entro 30 gg. dalla dimissione	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE

SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi delle UU.OO. e servizi sopra indicati si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	Budget 2013 U.O. Semplice Dip. Cardiologia Interventistica P.O. Matera	Peso Obiettivo
1	Processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10
2	Attività di degenza : <ul style="list-style-type: none"><li>• Individuazione dei codici delle prestazioni corrispondenti alle procedure chirurgiche eseguite in emodinamica</li><li>• collaborare alla riduzione delle gg. di degenza pre operatoria</li><li>• Collaborare alla organizzazione e gestione del percorso di Bed Management e del day service</li></ul>	50
3	Razionalizzazione/Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale. ( vedi scheda obiettivi)	10
4	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci – Utilizzo ricettario regionale (vedi scheda obiettivi)	10
5	Informatizzazione – consegna SDO entro 30 gg. dalla dimissione	20
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

**DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE  
SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

*I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:*

Gli obiettivi delle UU.OO. e servizi sopra indicati si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O., per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

<b>Budget 2013</b>		<b>Peso Obiettivo</b>
<b>Unità Operativa Semplice Dipartimentale di Cardiologia Riabilitativa e Scompenso Cardiaco P.O. Matera</b>		
1	Processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10
2	Attività di degenza e ambulatoriale : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Collaborare all'abbattimento del 100% dei DH diagnostici;</li> <li>• Concorrere alla riduz. Del tasso di osped. per scompenso cardiaco per pz. residenti età 50 - 74;</li> <li>• garantire il n. e la tipologia delle prestazioni ambulatoriali realizzate a consuntivo 2012 e i tempi di attesa previsti dalla normativa.</li> <li>• Definizione delle prestazioni amb. per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service e successiva sperimentazione delle attività di D.S. e implementazione Day Service;</li> <li>• Collaborare alla organizzazione e gestione del percorso di Bed Management e</li> </ul>	20
3	<b>DGR 606/2010</b> - Predisporre e proporre alla Direzione Aziendale un progetto finalizzato al perseguimento delle attività relative al protocollo attuativo della rete regionale per lo scompenso cardiaco, al fine di: <ul style="list-style-type: none"> <li>- dare operatività e attività ai Comitati Tecnici Aziendali;</li> <li>- Implementare le attività, in ambito ospedaliero, degli ambulatori dedicati allo S.C. e della U.O. che opera nel P.O. di Matera, anche seguendo il Percorso Day Service</li> <li>- Garantire l'assistenza in ADI ai pazienti con SC;</li> <li>- Rafforzare l'integrazione ospedale territorio, finalizzata alla continuità assistenziale e alla prevenzione delle riospedalizzazioni, tra il team ospedaliero che si occupa di scompenso cardiaco e l'equipe territoriale dedicata alle Cure domiciliari;</li> <li>- Definire e attuare entro il 2013 il programma di formazione, secondo le Linee Guida definite dal Gruppo regionale di Coordinamento, per i Medici di Assistenza Primaria, Medici della Continuità Assistenziale e Specialisti operanti sul Territorio e per il personale infermieristico da impiegare nelle strutture dedicate e nell'ADI;</li> <li>- Avviare le procedure per indirizzare il 100% dei pazienti con scompenso cardiaco afferenti alle strutture ospedaliere e territoriali, verso il follow-up presso le U.O. dedicate allo S.C., con attivazione di almeno 3 protocolli interni fra i reparti ospedalieri e la U.O. dedicata. I protocolli dovranno essere completati entro il 2013.</li> </ul>	50
4	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci - Utilizzo ricettario regionale (vedi scheda obiettivi)	10
5	Applicazione e monitoraggio Percorso di accesso ai servizi ambulatoriali di cardiologia	10
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE

SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. , per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	Obiettivi C.R.T. ANNO 2013	Peso Obiettivo
1	Processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10
2	Attività di degenza e ambulatoriale (DGR 298/ 2012) : <ul style="list-style-type: none"><li>• abbattimento del 100% dei DH diagnostici</li><li>• Garantire il numero e la tipologia delle prestazioni ambulatoriali realizzate a consuntivo 2012 per pazienti esterni e i tempi di attesa previsti dalla normativa.</li><li>• Collaborare alla organizzazione e gestione del percorso di Bed Management.</li><li>• Attivazione del percorso del Day Service</li><li>• evadere le richieste di consulenze interne non urgenti, (visite e prestazioni strumentali), entro due giorni dalla richiesta.</li><li>• Invio trimestrale al C.C.S. dei dati inerenti le prestazioni interne con indicazione della prestazione eseguita e dei reparti richiedenti e riceventi.</li></ul>	50
3	Razionalizzazione/Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale. ( vedi scheda obiettivi)	10
4	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci – Utilizzo ricettario regionale (vedi scheda obiettivi)	10
5 / 6	Informatizzazione Cartella Clinica / Consegna SDO entro 30gg. dalla dimissione	10
7	Negoziante/assegnazione /valutazione obiettivi a tutti i Dirigenti della U.O. (strutture semplici e incarichi professionali) Collaborare con il Dirigente del S. Assistenza x scheda obiettivi alle P.O.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

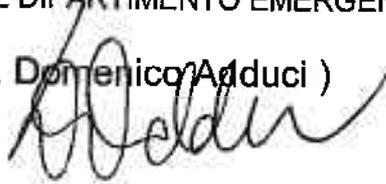


**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA**

Matera,

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO EMERGENZA-URGENZA**

( Dr. Domenico Adduci )



**LA POSIZIONE ORGANIZZATIVA  
(I.P. Nicola Casolare)**



**IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dr. A. SACCO)**



**IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. ROCCO A.G. MAGLIETTA)**



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA**

Allegato alla Delibera  
n° 715 del 17 del 2013



**Documento di Budget**

**ANNO 2013**

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE COLLETTIVA  
DELLA SALUTE UMANA**

**DIRETTORE**

Dr. FRANCESCO MAURI

**ASSEGNAZIONE DEGLI OBIETTIVI  
E CRITERI DI VALUTAZIONE**

**CENTRO DI CONTROLLO STRATEGICO  
Anno 2013**



**OBIETTIVI DEI DIRETTORI DI DIPARTIMENTO/DISTRETTO ASM  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE COLLETTIVA DELLA SALUTE UMANA**

**A) OBIETTIVI ORGANIZZATIVI**

OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORI	TARGET 2013	FONTE DATI
Organizzare almeno 3 Comitati di Dipartimento all'anno con verbale	Trasmissione di almeno 3 verbali di Dipartimento al Centro di Controllo Strategico	3	CCS
Condividere le decisioni strategiche all'interno del Dipartimento assunte nell'ambito del Collegio di Direzione entro 15 giorni dalla data del Collegio di Direzione	Trasmissione del verbale di Dipartimento al Centro di Controllo Strategico della riunione di Dipartimento	Un verbale per ogni Collegio di Direzione	CCS
Stimolare l'uso della email aziendale attraverso l'invio delle comunicazioni a rilevanza esclusivamente interna ai Direttori di SC e SSD del dipartimento tramite la posta elettronica aziendale	N. comunicazioni inviate ai Direttori di SC e SC Dipartimentali	12	Dipartimento

**B) OBIETTIVI DI QUALITA' /FORMATIVI**

OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORI	TARGET 2013	FONTE DATI
Stabilire ed organizzare con ogni Unità Operativa afferente al Dipartimento un calendario di incontri su problematiche comuni (es. Clinical problem solving, protocolli di intesa, standardizzazione di processi etc)	Trasmissione al CCS del calendario degli incontri (almeno 1 per ogni Unità Operativa) con relativi fogli di presenza	Un incontro per Unità operativa dipartimentale	CCS
Raccogliere annualmente i fabbisogni formativi delle Unità Operative e promuovere percorsi condivisi	Trasmissione annuale dei fabbisogni formativi alla U.O. Formazione	entro il 30 giugno 2013	U.O. Formazione

**C) OBIETTIVI ECONOMICI**

OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORI	TARGET 2013	FONTE DATI
Predisposizione di un elenco di richieste per l'acquisto di apparecchiature per ogni U.O.	Trasmissione annuale dell'elenco di richieste di apparecchiature da acquistare	entro il 30 giugno 2013	U.O. Provveditorato ed Economato

**D) OBIETTIVI DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA E INDIVIDUALE**

OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORI	TARGET 2013	FONTE DATI
Assegnazione e condivisione degli obiettivi ai Dirigenti di struttura complessa e semplice dipartimentale	Trasmissione al CCS delle schede di assegnazione degli obiettivi dirigenziali entro 15 giorni dalla approvazione del documento di budget 2013	entro 15 giorni dalla approvazione del documento di budget 2013	CCS
Stesura della relazione semestrale ed annuale sul raggiungimento degli obiettivi a livello dipartimentale/distrettuale	Trasmissione al CCS della relazione dipartimentale/distrettuale	Trasmissione della relazione semestrale ed annuale al CCS	CCS

ek

11.06.13 *Alleanza*

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE COLLETTIVA DELLA SALUTE**

**UMANA**

Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro una valore pari a  $\pm 10\%$ .

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI NEGOZIATI**

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. , per una più attenta disanima si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Obiettivi Anno 2013 UU.OO. IGIENE E SANITA' PUBBLICA MATERA E MONTALBANO</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Rilevazione delle attività con indicazione del numeratore e del denominatore	10
2	Mappatura dei fattori di rischio per la popolazione , con coinvolgimento MMG e PLS e in collaborazione con Direttori di Distretto E Dip. Cure Primarie	10
3	DGR 298/2012 Piano Vaccini – Copertura vaccinale -- Categorie a rischio ( vedi scheda obiettivi)	20
4	Anagrafe Vaccinale Informatizzata ASM e invio reports trimestrali sulle vaccinazioni con dati e percentuali di conseguimento dell'obiettivo riferiti a tutta l'azienda sanitaria.	20
5	Attività Commissioni Invalidi Civili	20
6	Prevenzione Primaria sul territorio Prevenzione tabagismo e alcoolismo Integrazione attività Centri Antifumo (vedi scheda obiettivi)	10
7	Attività di Prevenzione Primaria sul territorio	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE COLLETTIVA DELLA  
SALUTE UMANA**

***I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:***  
Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI NEGOZIATI**

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. , per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Obiettivi Anno 2013 UU.OO. IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE MATERA E MONTALBANO</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Rilevazione delle attività con indicazione dei del numeratore e del denominatore	10
2	Anagrafe – Censimento produttori del settore alimenti destinati all'uomo (alimenti di origine vegetale e/o misti) presenti sul proprio territorio – con dati e percentuali di conseguimento dell'obiettivo riferiti a tutta l'azienda sanitaria.	30
3	Categorizzazione del rischio (vedi scheda obiettivi)	20
4	Campionamenti dei piani coordinati regionali	10
5	Flussi informativi (vedi scheda obiettivi)	10
	DGR 606/2010: Collaborazione allo svolgimento delle attività di "Prevenzione sovrappeso ed obesità" e "Diagnosi – Trattamento dell'obesità per la prevenzione delle complicanze"	10
6	Attività di educazione Sanitaria per le problematiche dell'Area	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE COLLETTIVA DELLA  
SALUTE UMANA**

**I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:**  
Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI NEGOZIATI**

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. , per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Obiettivi Anno 2013 UU.OO. MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO MATERA E MONTALBANO</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Rilevazione delle attività con indicazione del numeratore e del denominatore	30
2	Collaborazione con PSA e DEA per il raggiungimento dell'obiettivo regionale: (vedi scheda obiettivi) "Prevenzione degli incidenti domestici stradali e sul lavoro".	10
3	DGR 298/2012 - obiettivi in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (indicatori) (vedi scheda obiettivi) con dati e percentuali di conseguimento dell'obiettivo riferiti a tutta l'azienda sanitaria.	50
4	Assicurare un'adeguata collaborazione tra le UU.OO. di Medicina del Lavoro e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro e le UU.OO di Prevenzione, Protezione e Impiantistica nei Luoghi di Lavoro per lo svolgimento delle attività comuni.	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE COLLETTIVA DELLA  
SALUTE UMANA**

***I criteri per la valutazione del loro grado di raggiungimento sono di seguito indicati:***  
Gli obiettivi si riterranno raggiunti se gli scostamenti dei valori ottenuti a consuntivo dell'anno 2013 rispetto a quelli concordati in sede di budget risulteranno contenuti entro un valore pari a  $\pm 10\%$ .

**SCHEDE DI VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI NEGOZIATI**

Si precisa che la scheda riassume schematicamente gli obiettivi della U.O. , per una più attenta disamina si rimanda al corpo del documento di budget che elenca dettagliatamente per UU.OO. gli obiettivi da perseguire e le azioni / attività da portare avanti per il raggiungimento degli stessi.

	<b>Obiettivi 2013 UU.OO. PREVENZIONE, PROTEZIONE ED IMPIANTISTICA NEI LUOGHI DI LAVORO MONTALBANO</b>	<b>Peso Obiettivo</b>
1	Rilevazione delle attività con indicazione dei del numeratore e del denominatore con dati e percentuali di conseguimento dell'obiettivo riferiti a tutta l'azienda sanitaria.	80
2	Attività di Educazione Sanitaria	10
3	Collaborazione con la U.O. di Medicina del lavoro per le attività di competenza	10
	<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA MATERA**

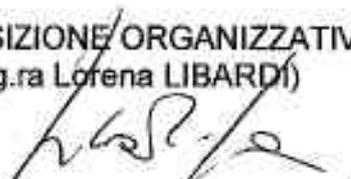
MATERA

Per quanto attiene le attività istituzionali da svolgere sul territorio che richiedono l'utilizzo del mezzo di trasporto, si deve fare riferimento alla nota del 11.06.2013, protocollo n. 20130048138 (allegata al presente documento), a firma congiunta del Direttore Sanitario Aziendale e del Direttore del Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
DI PREVENZIONE COLLETTIVA UMANA**

  
(Dr. Francesco MAURI)

**LA POSIZIONE ORGANIZZATIVA**  
(Sig.ra Lorenza LIBARDI)



**IL DIRETTORE SANITARIO**  
(dr. Andrea SACCO)



**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dr. Rocco Giuseppe Alessandro MAGLIETTA)



