



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. <u>1314</u>
Del <u>- 1 OTT. 2020</u>

OGGETTO: Obiettivi generali ed operativi di budget per l'anno 2020 (rif. deliberazioni del Direttore Generale nn. 2370/2019 e 2533/2019) - Piano della Performance 2020-2022 (rif. deliberazione del Direttore Generale n. 74/2020).
Aggiornamento a seguito di monitoraggio intermedio e dell'emergenza sanitaria Covid – 19, ai sensi degli artt. 4, c. 2, lett. c) e 6, d. lgs. 150/2009.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Deliberazione n.1492/DG del 05.09.2018, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Coordinatore STP che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue:

Visti:

- il d. lgs. 502/1992 e s.m.i. "Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art. 1 L. 23/10/1992 n. 421", ed, in particolare, l'art. 3, comma 6;
- la l. r. Puglia 38/1994, recante "Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del d. lgs. 502/1992" ed, in particolare, l'art. 18;
- il d. lgs. 165/2001 e s.m.i. "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";
- il d. lgs. 150/2009 e s.m.i., "In materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni", ed, in particolare, l'art. 4, comma 2, lett. c) e l'art. 6;
- la legge regionale Puglia n. 1/2011: "Norme in materia di ottimizzazione e valutazione della produttività del lavoro pubblico e di contenimento dei costi degli apparati amministrativi nella Regione Puglia", con la quale la Regione Puglia ha recepito i principi e i contenuti del D.Lgs. n.150/2009;
- il d. lgs. 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni", così come modificato dall'art. 10 del d. lgs. 97/2016;

Premesso che:

- con l. r. Puglia 38/1994, recante norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del d. lgs. 502/1992, si prevede all'art. 18 che *"allo scopo di pervenire alla formulazione di articolate e puntuali previsioni, relativamente ai risultati da conseguire, alle attività da realizzare, ai fattori operativi da utilizzare, alle risorse finanziarie da acquisire e da impiegare, agli investimenti da compiere, è obbligatoria l'adozione della metodica di budget"*;
- con d. lgs. 150/2009, così come modificato sullo specifico punto dal d. lgs. 74/2017 (cd. riforma Madia), si prevede all'art. 4 che *"le amministrazioni pubbliche sviluppano, in maniera coerente con i contenuti e con il ciclo della programmazione finanziaria e del bilancio, il ciclo di gestione della performance"* (comma 1), precisando che lo stesso – disciplinato dal Sistema di misurazione e valutazione della performance, adottato da ciascuna amministrazione – si articola nelle fasi di cui al successivo comma 2 ed, in particolare, nella fase di *"monitoraggio in corso di esercizio e attivazione di eventuali interventi correttivi"* (comma 2, lett. c);
- con il successivo art. 6, d. lgs. 150/2009, inoltre, si prevede che gli organismi indipendenti di valutazione (OIV) verifichino l'andamento delle performance rispetto agli obiettivi programmati durante il periodo di riferimento e segnalino la necessità o l'opportunità di interventi correttivi in corso di esercizio all'organo di indirizzo politico-amministrativo, *"anche in relazione al verificarsi di eventi imprevedibili tali da alterare l'assetto dell'organizzazione e delle risorse a disposizione dell'amministrazione"*, esplicitamente prevedendo che di tali azioni correttive sia data successiva evidenza tanto nella pertinente relazione sulla performance quanto nella validazione da parte dell'OIV;
- con l. r. Puglia 1/2011, è stata assicurata attuazione al predetto d. lgs. 150/2009, ante riforma Madia, in ambito regionale prevedendo – in particolare – l'istituzione di OIV in ogni amministrazione o ente sottoposto a vigilanza regionale;

Dato atto che, a livello aziendale, si è provveduto all'attuazione dei richiamati provvedimenti legislativi regionali e nazionali:

- con d. D.G. 2202/2017, recante approvazione del Regolamento di budget operativo, da ultimo, confluito nel Sistema di misurazione e valutazione della performance, aggiornato con d. D. G. 285/2020, applicabile a decorrere dal ciclo della performance 2020-2022 in corso;
- con d. D.G. 2370/2019 e d. D.G. 2533/2019, recanti definizione ed assegnazione – rispettivamente – degli obiettivi generali ed operativi di budget per l'anno 2020;
- con d. D.G. 74/2020, avente ad oggetto l'adozione del Piano delle performance per il triennio 2020-2022, ai sensi dell'art. 10, d. lgs. 150/2009;

Richiamate:

- le deliberazioni del Consiglio dei Ministri del 31/1/2020 e 29/7/2020 con cui, a seguito del diffondersi dell'emergenza sanitaria connessa al virus Covid-19, veniva dichiarato lo stato di emergenza, dapprima, fino al 31/7/2020 e, successivamente, fino al 15/10/2020;
- le connesse e conseguenziali indicazioni impartite, a livello unitario regionale, dal Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti, per la gestione dell'emergenza in parola da parte di enti ed aziende del S.S.R.;

Considerato che, per effetto della straordinarietà ed imprevedibilità della situazione verificatasi sull'intero territorio nazionale ed in ragione del dichiarato stato di emergenza, anche nel rispetto dei provvedimenti legislativi e governativi nazionali e regionali succedutisi già dallo scorso mese di febbraio, è stato inevitabile rimodulare lo svolgimento di prestazioni sanitarie e di attività di supporto tecnico-amministrativo garantite da questa Azienda, tanto sospendendo immediatamente tutte le attività non connesse all'emergenza-urgenza ed il cui svolgimento si ponesse in contrasto con le

misure di contenimento del rischio sanitario quanto prevedendo l'immediata riorganizzazione dei servizi e l'implementazione di misure volte a garantire il contrasto all'ulteriore diffusione del virus, così come l'assistenza ai residenti affetti da Covid-19;

Considerato, altresì, che – per l'effetto, anche all'esito delle attività di monitoraggio intermedio circa il grado di raggiungimento degli obiettivi aziendali per l'anno in corso, poste in essere dalla Struttura Tecnica Permanente (STP) – buona parte degli obiettivi programmati risulta oggettivamente non perseguibile, in tutto o in parte, per cause sopravvenute e non prevedibili al momento della loro definizione ed assegnazione alle Macrostrutture, imponendo una coerente rimodulazione degli obiettivi, tesa a:

- aggiornare target e indicatori relativi ad obiettivi solo parzialmente inattuabili (prospetto A)-obiettivi rimodulati, allegato quale parte integrante e sostanziale al presente provvedimento);
- stralciare dai predetti documenti programmatori gli obiettivi la cui realizzazione sia divenuta totalmente inattuabile (prospetto B)-obiettivi eliminati, allegato quale parte integrante e sostanziale al presente provvedimento);
- integrare i medesimi documenti di programmazione, tramite l'inserimento di nuovi obiettivi, azioni ed attività che le articolazioni aziendali siano state chiamate a garantire nel corso del 2020 (prospetto C)-nuovi obiettivi, allegato quale parte integrante e sostanziale al presente provvedimento);

a tal fine, avvalendosi della facoltà riconosciuta dal legislatore all'art. 4, comma 2, lett. c), d. lgs. 150/2009 e come auspicato dallo stesso OIV, per le vie brevi;

Rilevato che, nel rispetto della facoltà da ultimo rammentata:

- con comunicazione del 3/8/2020 (prot. 42775), la Direzione Strategica ha dato avvio al procedimento finalizzato alla rimodulazione, demandando alla STP, con il supporto tecnico della UO Controllo di Gestione, l'analisi preliminare e propedeutica a tale ridefinizione, da svolgere *"in condivisione con i Direttori dei Dipartimenti territoriali ed ospedalieri, i Direttori DSS, i Direttori Amministrativi PP.OO., i Direttori delle Aree di gestione e i Direttori/Responsabili delle Strutture di staff"*;
- all'esito di tale analisi congiunta, svolta nei mesi di luglio e agosto 2020 con il coordinamento della STP e la partecipazione dei vertici di tutte le Macrostrutture ed articolazioni interne coinvolte, la Direzione Strategica ha proceduto a definire la rimodulazione degli obiettivi per l'anno 2020 e, conseguentemente, con nota del 7/9/2020 (prot. 48967), il coordinatore STP ha proceduto alle convocazioni per la sottoscrizione delle nuove schede di budget;

Rilevato, in particolare, che - in tale contesto - le indicazioni impartite ad enti ed aziende del S.S.R. dalla Regione Puglia - Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti, per la gestione unitaria regionale dell'emergenza sanitaria tutt'ora in corso abbiano implicitamente integrato taluni degli obiettivi generali di budget, concretizzandosi – a cascata – in nuovi e specifici obiettivi di budget operativo connessi alle attività finalizzate a fronteggiare la pandemia;

Ritenuto necessario, pertanto:

- prendere formalmente atto degli esiti del monitoraggio intermedio, posto in essere dalla STP, circa il grado di raggiungimento degli obiettivi generali ed operativi di budget, così come degli obiettivi di performance, oggetto di originaria programmazione ed assegnazione per l'anno 2020;
- procedere conseguentemente, ai sensi degli artt. 18, l. r. Puglia 38/1994, 4, comma 2, lett. c) e 6, d. lgs. 150/2009, alla formale modifica, per l'anno 2020, degli obiettivi generali ed operativi di budget, nonché degli obiettivi di performance, oggetto – rispettivamente – di originaria

definizione con proprie precedenti d. D. G. 2370/2019, d. D. G. 2533/2019 e d. D. G. 74/2020, limitatamente ai soli:

- a. obiettivi rimodulati, di cui all'all. sub A) al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale;
- b. obiettivi eliminati, di cui all'all. sub B) al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale;
- c. nuovi obiettivi, di cui all'all. sub C) al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale;

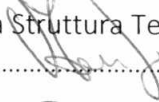
come risultanti dall'analisi congiunta posta in essere dalla STP e dai vertici delle Macrostrutture ed articolazioni aziendali e successivamente condivisi dalla Direzione Strategica, contestualmente approvandoli e salvi tutti i restanti obiettivi operativi, già oggetto di approvazione con propria precedente d. D. G. d. D. G. 2533/2019;

- trasmettere il presente provvedimento all'OIV, al Collegio Sindacale ed al Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti della Regione Puglia;
- trasmettere, altresì, il presente provvedimento a tutti i Direttori di Macrostruttura e ai Direttori/Responsabili delle Strutture poste in staff e, per il loro tramite, a tutti i dipendenti;

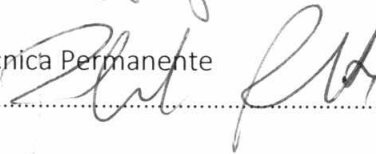
Il Dirigente Amministrativo componente della Struttura Tecnica Permanente
dott.ssa Romana Giovanna Piscitelli



Il Dirigente Analista componente della Struttura Tecnica Permanente
dott. Vittorio Zanframundo



Il Coordinatore della Struttura Tecnica Permanente
dott. Pasquale Bratta



Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, resi ai sensi dell'art. 3, d. lgs. 502/1992;

Per le motivazioni esposte in narrativa, che qui si intendono integralmente acquisite e che formano parte integrante e sostanziale del presente atto deliberativo

DELIBERA

1. di prendere formalmente atto degli esiti del monitoraggio intermedio, posto in essere dalla STP, circa il grado di raggiungimento degli obiettivi generali ed operativi di budget, così come degli obiettivi di performance, oggetto di originaria programmazione ed assegnazione per l'anno 2020;
2. di dare atto, in particolare, che le indicazioni impartite ad enti ed aziende del S.S.R. dalla Regione Puglia - Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti, per la gestione unitaria regionale dell'emergenza sanitaria tutt'ora in corso, hanno implicitamente integrato taluni degli obiettivi generali di budget previsti per l'anno 2020, concretizzandosi – a cascata – in nuovi e specifici obiettivi di budget operativo connessi alle attività finalizzate a fronteggiare la pandemia;
3. di procedere conseguentemente, ai sensi degli artt. 18, l. r. Puglia 38/1994, 4, comma 2, lett. c) e 6, d. lgs. 150/2009, alla formale modifica, per l'anno 2020, degli obiettivi generali ed operativi di budget, nonché degli obiettivi di performance, oggetto – rispettivamente – di originaria definizione con proprie precedenti d. D. G. 2370/2019, d. D. G. 2533/2019 e d. D. G. 74/2020, limitatamente ai soli:
 - a. obiettivi rimodulati, di cui all'all. sub A) al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale;

b. obiettivi eliminati, di cui all'all. sub B) al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale;

c. nuovi obiettivi, di cui all'all. sub C) al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale;

come risultanti dall'analisi congiunta posta in essere dalla STP e dai vertici delle Macrostrutture ed articolazioni aziendali e successivamente condivisi dalla Direzione Strategica, contestualmente approvandoli e salvi tutti i restanti obiettivi operativi, già oggetto di approvazione con propria precedente d. D. G. d. D. G. 2533/2019;

4. di trasmettere il presente provvedimento all'OIV, al Collegio Sindacale ed al Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti della Regione Puglia;
5. di trasmettere, altresì, il presente provvedimento a tutti i Direttori di Macrostruttura e ai Direttori/Responsabili delle Strutture poste in staff e, per il loro tramite, a tutti i dipendenti;
6. di demandare all'URP la pubblicazione del presente provvedimento deliberativo, ai sensi del d. lgs. 33/2013 e delle indicazioni fornite con delibera ANAC 1310/2016, sul sito istituzionale dell'ASL di Bari nella sezione "Amministrazione Trasparente" - sotto sezione "Performance";
7. di trasmettere, a cura del segretario della Struttura Tecnica Permanente di supporto all'OIV, il presente provvedimento all'OIV, al Collegio Sindacale e Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti;
8. di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa a carico del bilancio aziendale;
9. di attestare di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90 e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, al paragrafo 20 del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, d. lgs. 165/2001.

OBIETTIVI RIMODULATI

Descrizione Obiettivo	Indicatore
Abbattimento liste di attesa	Analisi comparativa dell'utilizzo delle RM presenti nel patrimonio della ASL Bari
Appropriatezza prescrittiva	Relazione trimestrale sulla verifica dei comportamenti prescrittivi inappropriati, sulla base dei report trimestrali sull'appropriatezza da parte dell'Area Farmaceutica
Appropriatezza prescrittiva	Report trimestrale sui casi di inappropriatezza prescrittiva dei MMG riscontrati e comunicati alla Direzione Generale e ai Direttori di Distretto
Assistenza domiciliare	Piani di miglioramento per la riduzione dell'Effort negativo dei PAI registrati dal Distretto
Attuazione Piano dell'Alimentazione Animale	N. campionamenti effettuati / tot. campionamenti previsti
Attuazione Piano Nazionale Alimentazione Animale	n. campionamenti PNAA effettuati/numero campionamenti previsti
Attuazione Piano Nazionale Residui	n. campionamenti effettuati / tot. campionamenti previsti
Clinical governance	Procedura per la somministrazione di preparazioni intravitreali a base di Bevacizumab per la AMD e DME
Comunicazione istituzionale	Organizzazione di eventi aziendali
Controlli sugli allevamenti	allevamenti controllati per TBC e LEB bovina / tot.allev. Bovini
Controllo della spesa	Identificazione, in collaborazione con il Dipartimento del Farmaco, delle Strutture idonee per l'allestimento di preparazioni intravitreali a base di Bevacizumab per la AMD e DME (Nota Dip. Promoz Salute Prot. n. AOO/081/4688 del 3/10/2019)
Controllo della spesa	Monitoraggio trimestrale delle competenze accessorie per il personale dell'area di Comparto
Efficienza assistenziale	Numero di sedute di counseling organizzate con l'U.O. di Genetica Medica per gestanti con malformazioni fetali cardiache ed extra-cardiache
Efficienza assistenziale	N° procedure invasive per la presenza di malformazioni fetali
Efficienza dei Servizi di Prevenzione	N. aziende ispezionate/N. aziende con dipendenti
Efficienza operativa	Attivazione delle funzionalità per la distribuzione online dei referti dei Laboratori della ASL BA e conferimento al FSE
Efficienza operativa	Attivazione delle funzionalità per la distribuzione online dei referti in tutti i Laboratori afferenti all'U.O.

Descrizione Obiettivo	Indicatore
Efficienza operativa	Controllo di qualità su apparecchiature di nuova attivazione N.ro nuovi controlli / N.ro apparecchiature di nuova attivazione
Efficienza operativa	Controllo di qualità su apparecchiature radiologiche: Numero apparecchiature controllate/apparecchiature installate
Efficienza organizzativa	Analisi contenzioso con la Lega del Filo d'Oro per la parte di competenza
Efficienza organizzativa	Analisi del fabbisogno specialistica ambulatoriale per DSS
Efficienza organizzativa	Avvio della nuova gestione informatizzata dei provvedimenti amministrativi e dell'Albo Pretorio
Efficienza organizzativa	Definizione delle funzioni amministrative svolte e relativa proposta di delega di funzioni
Efficienza organizzativa	Definizione delle funzioni amministrative svolte e relativa proposta di delega di funzioni
Efficienza organizzativa	Espletamento delle procedure relative al Concorso unico regionale per CPS Infermieri
Efficienza organizzativa	Implementazione incassi tramite PagoPA
Efficienza organizzativa	Monitoraggio del grado di raggiungimento degli obiettivi operativi di budget dei SIAV A, B e C
Efficienza organizzativa	Monitoraggio del grado di raggiungimento degli obiettivi operativi di budget del SIAN
Efficienza Organizzativa	Monitoraggio del grado di raggiungimento degli obiettivi
Efficienza organizzativa	Organizzazione di incontri trimestrali con le singole UU.OO. sull'andamento della spesa per beni sanitari
Efficienza organizzativa	Predisposizione Cronoprogramma per le procedure di gara per attrezzature e beni del nuovo Ospedale di Monopoli-Fasano in coerenza con il progetto
Efficienza organizzativa	Predisposizione del capitolato per la Gara relativa ai servizi di posta elettronica ed unified communication
Efficienza organizzativa	Procedura operativa per la determinazione del Piano dei fabbisogni del personale a tempo indeterminato e determinato delle Macrostrutture
Efficienza organizzativa	Procedura per la corretta gestione dei campioni biologici (esecuzione prelievo e raccolta del campione) e trasporto dai Centri Prelievo ai Laboratori di riferimento (Hub e Spoke)
Efficienza organizzativa	Procedura per la definizione delle azioni e responsabilità dell'avvio a visita sanitaria di cui al D.L. 81/2008 e s.m.i.

Descrizione Obiettivo	Indicatore
Efficienza organizzativa	Procedura per la definizione delle azioni e responsabilità dell'avvio a visita sanitaria di cui al D.L. 81/2008 e s.m.i.
Efficienza organizzativa	Procedura per la presentazione dell'istanza di autorizzazione alla fornitura a carico del SSR di farmaci e/o prodotti extra LEA
Efficienza organizzativa	Progetto di riorganizzazione della rete distributiva con riduzione del numero delle Farmacie, nell'ambito dell'integrazione Ospedale-Territorio, in collaborazione con il Dipartimento del Farmaco
Efficienza organizzativa	Progetto di riorganizzazione della rete distributiva con riduzione del numero delle Farmacie, nell'ambito dell'integrazione Ospedale-Territorio, in collaborazione con l'AGT
Efficienza organizzativa	Semplificaz. e standardizzaz. procedure pratiche SUAP: Linee Guida dipartimentali su modulistica e documentazione da presentare e format parere unico per attività soggette ad autorizzaz.
Efficienza organizzativa	Semplificaz. e standardizzaz. procedure pratiche SUAP: Linee Guida per le attività di competenza su modulistica e documentazione da presentare e format parere unico per attività soggette ad autorizzaz.
Formazione	Eventi formativi Rischi Specifici
Formazione	Organizzazione corsi per la Gestione avanzata delle vie aeree per le UU.OO. dei Presidi Ospedalieri
Formazione	Organizzazione di corso di formazione obbligatorio per Dirigenti Medici, Veterinari e Sanitari sull'applicazione della DDG 497/2018 (Procedura aziendale per la elaborazione di procedure, protocolli e PDTA)
Formazione	Piano di formazione obbligatoria biennale BLS e ALS per le UU.OO. di P.S. - Anno 1 di 2
Formazione	Promozione di corsi di formazione sulla gestione del rischio clinico
Gestione del contenzioso	Tentativi di bonario componimento di giudizi pendenti relativi alla gestione liquidatoria della ex ASL BA/14
Gestione del contenzioso	Tentativi di bonario componimento di giudizi pendenti relativi alla gestione liquidatoria della ex ASL BA/7

Descrizione Obiettivo	Indicatore
Implementazione Piano Regionale CC.UU. di residui di prodotti fitosanitari	Controlli ispettivi e documentali e prelievo campioni operati/totale controlli ispettivi e documentali e prelievo campioni
Lotta allo stigma e inclusione sociale	Realizzazione di evento di lotta allo stigma e promozione della salute rivolto a utenti, operatori, popolazione
mantenimento standard adeguati di sicurezza alimentare	Revisione ed adeguamento delle analisi del rischio degli stabilimenti riconosciuti CE
Miglioramento della qualità percepita	N° questionari predisposti dalla Direz. del Dipartimento per la rilevazione della qualità percepita somministrati all'utenza
Misure per il contenimento della spesa farmaceutica	Monitoraggio, Analisi e Controllo per DSS dei costi per beni sanitari (farmaci e dispositivi) e dei costi della farmaceutica convenzionata per ATC con scostamento rispetto all'esercizio precedente
Potenziamento attività di Sorveglianza e Prevenzione Malattie Infettive Trasmissibili	Vaccinazione antimeningococco Tetravalente Coorte 2006
Potenziamento attività di controllo	N. Piscine Pubbliche o Private Controllate/N. Totale Piscine Pubbliche o Private Censite
Potenziamento attività di controllo della sicurezza alimentare	Allevamenti galline ovaiole con annesso centro di imballaggio uova - controlli semestrali/totalità centri di imballaggio
Potenziamento attività di controllo della sicurezza alimentare	N. Az. agricole in regime di condizionalità ispezionate/ N. Az. agricole in regime di condizionalità da ispezionare (su indicazioni di AGEA)
Potenziamento C.U. sui depositi di farmaci veterinari	Depositi controllati/totale depositi
Potenziamento controlli ufficiali sul benessere animale in allevamento	Allevamenti controllabili/Allevamenti controllati
Potenziamento dei controlli sulla sicurezza alimentare	Controllo dei caseifici riconosciuti e registrati
Potenziamento dei controlli sulla sicurezza alimentare	Controllo semestrale dei Centri di imballaggio uova
Potenziamento dei controlli sulla sicurezza alimentare	Programmazione ed esecuzione di controlli congiunti con il SIAN sulla ristorazione scolastica e socioassistenziale
Potenziamento del controllo ufficiale sui mangimifici e determinazione del profilo di rischio dello stabilimento	mangimifici controllati/totale mangimifici in anagrafica aggiornata
Promozione sicurezza alimentare	Controlli congiunti con SIAV B su industrie alimentari, ristorazione scolastica e Socio Assistenziale

Descrizione Obiettivo	Indicatore
Promozione sicurezza alimentare	Controlli congiunti con SIAV B su ristorazione scolastica e Socio Assistenziale
Qualità flussi informativi	Trasmissione con mail dei flussi informativi n. 1), 2) e 3) elencati nelle note nel rispetto dello scadenario
Rispetto dei tempi di pagamento	Avvio a regime della Gara per la gestione del Ciclo Passivo
Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro: Piano edilizia	Percentuale di cantieri ispezionati sul territorio aziendale/Tot. Cantieri notificati sul territorio aziendale nell'anno precedente
Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro: Piano MSK	Numero di aziende verificate per il rischio MSK
Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro: rischio chimico/cancerogeni	Numero di aziende verificate per rischio da agenti chimici/cancerogeni
Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro: rischio chimico/cancerogeni	Numero di aziende verificate per rischio da chemicals, con particolare riferimento al comparto metalmeccanica
Sanità digitale	Numero ricette specialistiche prescritte in modalità dematerializzata
Sorveglianza BSE dei Bovini di età 48 mesi morti in allevamento	prelievi obex/sul totale prelevabile
Sorveglianza TSE ovini/caprini di età ≥ 18 mesi morti in allevamento	prelievi obex/sul totale prelevabile

OBIETTIVI ELIMINATI

Descrizione Obiettivo	Indicatore
Appropriatezza delle prestazioni sanitarie	Controlli analitici casuali sulle cartelle cliniche di ogni U.O. del P.O. da parte del Nucleo di Controllo Interno del P.O.
Certificazione dei Bilanci	Adempimenti propedeutici al completamento del Percorso Attuativo Certificabilità dei Bilanci
Clinical governance	Attivazione Day Service
Clinical governance	Attivazione nell'arco del 2020 di progetti di riabilitazione psico-sociale EBM
Clinical governance	Attività di Day Service
Clinical governance	Attività di Day Service Asma, BPCO, DRS
Clinical governance	Avvio dell'attività di confezionamento sottovuoto dei campioni biologici relativi agli esami estemporanei e relativa formazione del personale del Punto Raccolta di Anatomia Patologica
Clinical governance	Consolidamento attività di trattamento del linfedema oncologico
Clinical governance	Degenza Media
Clinical governance	Incremento dell'attività di Day Service
Clinical governance	Indice di Rotazione
Clinical governance	N. Incontri di supervisione, monitoraggio delle attività svolte presso Punti Ascolto DCA
Clinical governance	Numero Day Service
Clinical governance	Numero di Day Service
Clinical governance	Numero ore effettive di attività di Sala Operatoria
Clinical governance	Peso medio DRG
Clinical governance	Protocollo di riabilitazione neurologica in pazienti con patologia spastica e/o disturbi del movimento
Clinical governance	Rapporto tra ricoveri con DRG a rischio di inappropriatezza e ricoveri con DRG non a rischio inappropriatezza in regime ordinario
Clinical governance	Procedura per la gestione in P.S. del paziente agitato con sospetta patologia psichiatrica
Clinical governance	Procedura per la gestione in P.S. del paziente agitato con sospetta patologia psichiatrica nei PP.OO. della ASL Bari
Controllo della spesa	Allestimento di preparazioni intravitreali a base di Bevacizumab per la AMD e DME (Nota Dip. Promoz Salute Prot. n. AOO/081/4688 del 3/10/2019)

Descrizione Obiettivo	Indicatore
Controllo della spesa	Somministrazione di preparazioni intravitreali a base di Bevacizumab per la AMD e DME (Nota Dip. Promoz Salute Prot. n. AOO/081/4688 del 3/10/2019)
Efficienza assistenziale	Consolidamento attività dell'ambulatorio Idrosadenite suppurativa
Efficienza assistenziale	Consolidamento attività dell'ambulatorio Psoriasi
Efficienza assistenziale	Fatturato prestazioni ambulatoriali
Efficienza assistenziale	Fatturato Day Service
Efficienza assistenziale	Fatturato prestazioni ambulatoriali
Efficienza assistenziale	Fatturato prestazioni ambulatoriali esterne ed interne
Efficienza assistenziale	Fatturato prestazioni ambulatoriali NPIA
Efficienza assistenziale	Fatturato prestazioni esterne + prestazioni per interni
Efficienza assistenziale	Incremento attività ambulatoriale per esterni
Efficienza operativa	Costi Beni Sanitari / Totale Ricavi
Efficienza operativa	Produzione unità di plasma da destinare alla lavorazione industriale
Efficienza operativa	Unità di sangue raccolte
Efficienza organizzativa	Attivazione ambulatorio chirurgico III piano P.O. Molfetta per attività di Day Service chirurgico
Efficienza organizzativa	Attivazione di Day Service chirurgici presso il PTA di Bitonto
Efficienza organizzativa	Attività di Day Service chirurgico
Efficienza organizzativa	Indizione procedure di Gara sopra soglia comunitaria per il Settore Farmaci e Dispositivi
Efficienza organizzativa	Indizione procedure di Gara sopra soglia comunitaria per il Settore Inventario, Beni durevoli e Beni economici
Efficienza organizzativa	Indizione procedure di Gara sopra soglia comunitaria per il Settore Servizi Appaltati
Efficienza organizzativa	Potenziamento attività chirurgica in Day Service chirurgici presso il PTA di Bitonto
Efficienza organizzativa	Predisposizione Capitolati di gara per attrezzature e beni del nuovo Ospedale di Monopoli-Fasano in coerenza con il progetto
Efficienza organizzativa	Protocolli con Tribunale Minori e Consulitori: incontri di coordinamento
Efficienza organizzativa	Riduzione esecuzione forzata dei titoli o tempestiva esecuzione degli stessi
Formazione	Estensione della formazione agli operatori che lavorano nelle UU.OO. di degenza previste dal Progetto Regionale MAPO

Rh

Descrizione Obiettivo	Indicatore
Formazione	Eventi formativi destinati al personale dell'U.O. e ai care-giver
Formazione	Eventi formativi per l'applicazione della Procedura per la corretta gestione dei campioni biologici e l'uso dei relativi dispositivi
Formazione	Formazione operatori di settore Alimentare (OSA)
Formazione	Incontri di formazione/coinvolgimento territorio (Es. Scuole, Enti) su tematiche riguardanti la salute mentale con particolare riferimento a problematiche di disagio giovanile
Formazione	Organizzazione di Corsi di formazione aziendali sull'appropriato utilizzo delle apparecchiature elettromedicali
Formazione	Organizzazione di corsi di formazione sulla gestione degli Audit secondo le Linee Guida del Ministero della Salute
Formazione	Organizzazione di Corso di Formazione regionale ECM per Medici e Comparto sulla Prevenzione HPV- Test primario
Formazione	Organizzazione di eventi formativi per l'applicazione della Procedura per la corretta gestione dei campioni biologici e l'uso dei relativi dispositivi
Formazione	Organizzazione di evento formativo relativo alla gestione dei comportamenti aggressivi rivolto al personale del DSM e di tutti i PP.SS. della ASL Bari
Formazione	Organizzazione di evento formativo rivolto al personale SPDC (argomenti inerenti aspetti clinici e di qualità assistenziale)
Formazione	Organizzazione di incontri di formazione estesi ai Medici di Medicina Generale su tematiche di competenza
Formazione	Organizzazione Evento formativo per il personale medico e infermieristico delle UU.OO. della ASL
Formazione	Partecipazione al Corso di formazione per aggiornamento dei tecnici e del personale amministrativo sulle modifiche integrative del Codice degli Appalti
Gestione delle liste di attesa	Pubblicazione mensile sul Portale aziendale dei posti letto disponibili nelle RSSA contrattualizzate
Integrazione Ospedale-Territorio	N. prestazioni ospedaliere (accessi vascolari, sostituzioni cannule tracheostomiche ecc.) a favore di pz. In ADI

Descrizione Obiettivo	Indicatore
Lotta allo stigma e inclusione sociale	Realizzazione di evento di lotta allo stigma e promozione della salute rivolto a utenti, operatori, popolazione presso il Centro Cunegonda
Lotta allo stigma e inclusione sociale	Realizzazione di un percorso formativo psico-educativo rivolto a pazienti e/o familiari
Potenziamento Screening Carcinoma Cervice Uterina	Consolidamento diagnostica molecolare per HPV
Potenziamento Screening Carcinoma Cervice Uterina	Estensione: % donne invitate allo screening cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25-64 aa)
Potenziamento Screening Carcinoma Cervice Uterina	Programmazione mensile delle agende concordata con il Dip. di Prevenzione sulla base di una estensione prevista del 100% comunicata all'U.O. dal Dip. di Prevenzione con dimensione della popolazione target totale annua e del mese di riferimento
Potenziamento Screening Carcinoma Mammario	Estensione: % donne invitate allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (50-69 aa) (D.D.G. N.2100/2014)
Potenziamento Screening Carcinoma Mammario	Programmazione mensile delle agende concordata con il Dip. di Prevenzione sulla base della dimensione della popolazione target totale annua e del mese di riferimento (D.D.G. N.2100/2014)
Potenziamento Screening Carcinoma Mammario	Programmazione mensile delle agende concordata con il Dip. di Prevenzione sulla base della dimensione della popolazione target totale annua e del mese di riferimento (solo P.O. Molfetta) (D.D.G. N.2100/2014)
Progetto di informazione/formazione sull'epilessia con le scuole	Attuazione del progetto "Epilessia nelle scuole"
Riduzione costi	Costi utilizzo mezzo proprio 2020 / costi utilizzo mezzo proprio 2019
Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro: rischio chimico/cancerogeni	Eventi formativi relativi al comparto Plastica
Screening Carcinoma Colon-Retto	Estensione: % cittadini invitati allo screening del carcinoma del colon-retto rispetto alla popolazione bersaglio (50-69 aa)
Screening Carcinoma Colon-Retto	Partecipazione alla diagnostica strumentale dello screening del carcinoma colon-retto
Tempestività del pagamento delle fatture nel rispetto della tempistica prevista dalla normativa	Num. giorni necessari per la liquidazione fatture rispetto all'alimentazione software WCP con % liste abbinate/determine/protocollo >= 80%
Terapia del dolore cronico oncologico e non oncologico	N. pazienti trattati in ambulatorio di terapia del dolore

Descrizione Obiettivo	Indicatore
Umanizzazione delle cure	Predisposizione dei piani di miglioramento scaturiti dall'Indagine AGENAS 2019 ed effettuazione Indagine AGENAS 2020 (tranne Triggiano e Terlizzi)



come All c)

NUOVI OBIETTIVI

Descrizione Obiettivo	Indicatore
Appropriatezza delle prestazioni sanitarie	Controllo su ricoveri per COVID-19 presso le Strutture COVID (EE Miulli, Anthea e Villa Lucia)
Clinical governance	Applicazione Protocollo PBM
Clinical governance	Elaborazione del Protocollo: "Piano assistenziale multidisciplinare nelle malattie rare: il modello Rett"
Clinical governance	Elaborazione di procedura operativa per la rimodulazione delle attività assistenziali per l'emergenza COVID-19
Clinical governance	Elaborazione di protocollo operativo per la gestione in sala operatoria del paziente sospetto COVID-19 candidato a procedura chirurgica in emergenza/urgenza
Clinical governance	Elaborazione di una procedura per la gestione del paziente "ipossiemico" sospetto/accertato COVID-19
Clinical governance	Procedura interna all'UO per la riduzione del rischio biologico del personale sanitario e dei pazienti durante le sedute di O.T.I. e/o di Ricompressione Terapeutica in periodo di emergenza COVID-19
Efficienza organizzativa	Indizione procedure di Gara sopra soglia comunitaria
Efficienza organizzativa	Miglioramento dei tempi di esecuzione dei titoli
Formazione	Organizzazione di evento formativo rivolto al personale dell'U.O. sul corretto uso dei dispositivi di protezione individuale nella prevenzione dell'esposizione al Coronavirus

Parere del Direttore Amministrativo

Gianluca Capochiani

Parere del Direttore Sanitario

Silvana Fornelli

Il Segretario

IL DIRETTORE GENERALE
Antonio Sanguedolce

**Area Gestione Risorse Finanziarie
Esercizio 2020**

La spesa relativa al presente provvedimento è stata registrata sui seguenti conti:

Conto economico n. _____ per € _____

Conto economico n. _____ per € _____

Conto economico n. _____ per € _____

.....
(rigo da utilizzare per indicare finanziamenti a destinazione vincolata)

Il Funzionario

.....

Il Dirigente di Area

.....

SERVIZIO ALBO PRETORIO

0119

Pubblicazione n.

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata sul sito Web di questa ASL BA in
data - 2 OTT. 2020

Bari: - 2 OTT. 2020

L'Addetto all'Albo Pretorio on line

Ai sensi della vigente normativa, la presente deliberazione – con nota n. del
..... è stata/ non è stata trasmessa alla Regione Puglia per gli adempimenti di
competenza.