

**ALL. A)**

**PTFP ASL TA 2020/2022 \_FABBISOGNO OSPEDALIERO\_ DIRIGENTI MEDICI per singola Disciplina**

<b>Cod. U.O.</b>	<b>Denominazione Unità Operativa (Disciplina)</b>	<b>Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020</b>	<b>Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021</b>	<b>Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022</b>	<b>Fabbisogno FTE 2020/2022 strutturale approvabile</b>
108	Cardiologia				
150	Unità coronarica nell'ambito della Cardiologia				
205	Emodinamica (come unità semplice nell'ambito della Cardiologia)	50	50	50	50
216	Servizio cardiologico				
109	Chirurgia generale	50	51	51	51
114	Chirurgia vascolare	11	11	11	11
118	Ematologia	12	12	12	12
119	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	4	4	4	4
206					
121	Geriatría	8	8	8	8
124	Malattie infettive e tropicali	10	10	10	10
126	Medicina generale	61	61	61	61
127	Medicina legale	3	3	3	3
129	Nefrologia	24	25	25	25
204					
130	Neurochirurgia	8	8	8	8
132	Neurologia	16	16	16	16
212					
134	Ocullistica	15	15	15	15
136	Ortopedia e traumatologia	34	34	34	34
137	Ostetricia e Ginecologia	54	54	54	54
138	Otorinolaringoiatria	6	6	6	6
139	Pediatria	23	23	23	23
140	Psichiatria	8	10	10	10
143	Urologia	14	18	18	18

ALL. A)

PTFP ASL TA 2020/2022 \_FABBISOGNO OSPEDALIERO\_ DIRIGENTI MEDICI per singola Disciplina

Cod. U.O.	Denominazione Unità Operativa (Disciplina)	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022	Fabbisogno FTE 2020/2022 strutturale approvabile
149	Terapia intensiva -				
310	Sale operatorie -	61	61	61	61
301	Altre degenze intensive a supporto				
151	Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza	58	62	62	62
152	Dermatologia	3	3	3	3
156	Recupero e riabilitazione funzionale	2	2	2	2
158	Gastroenterologia	5	5	5	5
164	Oncologia	15	19	19	19
214					
168	Pneumologia	17	22	22	22
201	Allergologia	2	2	2	2
203	Anatomia patologica	9	9	9	9
208	Laboratorio d'analisi	9	9	9	9
210	Medicina nucleare	8	8	8	8
217	Servizio trasfusionale	14	14	14	14
269	Radiologia	48	51	51	51
213					
270	Radioterapia	12	12	12	12
512	Direzione sanitaria di presidio	11	12	12	12

**ALL. A)**

**PTFP ASL TA 2020/2022 \_FABBISOGNO OSPEDALIERO\_ INFERMIERI-PERSONALE OSTETRICO-OSS**

<b>Profilo professionale</b>	<b>Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020</b>	<b>Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021</b>	<b>Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022</b>	<b>Fabbisogno FTE 2020/2022 strutturale approvabile</b>
<b>Infermieri</b>	1623	1625	1625	1625
<b>Personale ostetrico</b>	144	144	144	144
<b>OSS</b>	265	262	262	262

ALL. A)

**PTFP ASL TA 2020/2022 \_FABBISOGNO OSPEDALIERO\_ RESTANTE PERSONALE**

<b>Profilo professionale</b>	<b>Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020</b>	<b>Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021</b>	<b>Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022</b>	<b>Fabbisogno FTE 2020/2022 strutturale approvabile</b>
Dirigente sanitario	72	74	74	74
Dirigente amministrativo*	2	2	2	Cfr. nota in calce
Personale amministrativo*	134	134	134	Cfr. nota in calce
Personale tecnico/professionale	112	112	112	112
Personale tecnico sanitario	304	324	324	324
Personale della riabilitazione	50	50	50	50
Ausiliario	24	24	24	24

\*Ai sensi della DGR n. 2452 del 30/12/2019, il fabbisogno di personale amministrativo (comparto + dirigenza) deve rientrare nel 12% dell'intera consistenza di personale in servizio presso l'Azienda.

PTFP ASL TA 2020/2022\_ FABBISOGNO TERRITORIALE

Macrostruttura	Unità Operativa	Disciplina	Profilo professionale	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE GENERALE	Assistente Amministrativo	4	4	4
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE GENERALE	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	2	2	2
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE GENERALE	Collaboratore Amministrativo Esperto	1	1	1
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	Assistente Amministrativo	1	1	1
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	Collaboratore Amministrativo	1	1	1
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	Dirigente Amministrativo	0	1	1
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	Operatore Tecnico Specializzato	1	1	1
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE SANITARIA	DIREZIONE SANITARIA	Assistente Amministrativo	2	2	2
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE SANITARIA	DIREZIONE SANITARIA	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE SANITARIA	DIREZIONE SANITARIA	Collaboratore Amministrativo	3	3	3
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE SANITARIA	DIREZIONE SANITARIA	Collaboratore Professionale Sanitario Assistente Sanitario	2	2	2
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE SANITARIA	DIREZIONE SANITARIA	DIRETTORI	1	1	1
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE SANITARIA	DIREZIONE SANITARIA	Dirigente Medico	5	5	5
DIREZIONE GENERALE	DIREZIONE SANITARIA	DIREZIONE SANITARIA	Assistente Amministrativo	4	4	4
01 DIREZIONE GENERALE	SC Burocratico legale	SC Burocratico legale	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SC Burocratico legale	SC Burocratico legale	Collaboratore Amministrativo Esperto	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SC Burocratico legale	SC Burocratico legale	Collaboratore Amministrativo	3	3	3
01 DIREZIONE GENERALE	SC Burocratico legale	SC Burocratico legale	Collaboratore Amministrativo Esperto	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SC Burocratico legale	SC Burocratico legale	Dirigente Avvocato / Procuratore Legale	2	2	2
01 DIREZIONE GENERALE	SC Burocratico legale	SC Burocratico legale	Assistente Amministrativo	2	3	3
01 DIREZIONE GENERALE	SC Controllo di Gestione	SC Controllo di Gestione	Assistente Amministrativo	2	2	2
01 DIREZIONE GENERALE	SC Controllo di Gestione	SC Controllo di Gestione	Collaboratore Amministrativo	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SC Controllo di Gestione	SC Controllo di Gestione	Collaboratore Amministrativo Strutt Complessa	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SC Statistica ed Epidemiologia	SC Statistica ed Epidemiologia	Dirigente Amministrativo	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SC Statistica ed Epidemiologia	SC Statistica ed Epidemiologia	Assistente Amministrativo	5	5	5
01 DIREZIONE GENERALE	SC Statistica ed Epidemiologia	SC Statistica ed Epidemiologia	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	2	2	2
01 DIREZIONE GENERALE	SC Statistica ed Epidemiologia	SC Statistica ed Epidemiologia	Collaboratore Professionale Sanitario Assistente Sanitario	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SC Statistica ed Epidemiologia	SC Statistica ed Epidemiologia	Collaboratore Tecnico Informatico	2	2	2
01 DIREZIONE GENERALE	SC Statistica ed Epidemiologia	SC Statistica ed Epidemiologia	Collaboratore Tecnico Professionale	3	3	3
01 DIREZIONE GENERALE	SC Statistica ed Epidemiologia	SC Statistica ed Epidemiologia	Dirigente Medico	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SC Statistica ed Epidemiologia	SC Statistica ed Epidemiologia	Dirigente Medico	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SS Gestione liste d'attesa e CUP	SS Gestione liste d'attesa e CUP	Collaboratore Amministrativo	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SS Gestione liste d'attesa e CUP	SS Gestione liste d'attesa e CUP	Dirigente Professioni Sanitarie	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SS Servizio Prevenzione e Protezione	SS Servizio Prevenzione e Protezione	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SS Servizio Prevenzione e Protezione	SS Servizio Prevenzione e Protezione	Collaboratore Amministrativo Esperto	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SS Servizio Prevenzione e Protezione	SS Servizio Prevenzione e Protezione	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico della Prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SS Servizio Prevenzione e Protezione	SS Servizio Prevenzione e Protezione	Collaboratore Tecnico Informatico	4	7	7
01 DIREZIONE GENERALE	SS Servizio Prevenzione e Protezione	SS Servizio Prevenzione e Protezione	Collaboratore Tecnico Professionale	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SS Servizio Prevenzione e Protezione	SS Servizio Prevenzione e Protezione	Collaboratore Tecnico Professionale	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SS Servizio Prevenzione e Protezione	SS Servizio Prevenzione e Protezione	Dirigente Medico	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SSD Formazione	SSD Formazione	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	12	12	12
01 DIREZIONE GENERALE	SSD Formazione	SSD Formazione	Collaboratore Amministrativo	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SSD Formazione	SSD Formazione	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	2	2	2
01 DIREZIONE GENERALE	SSD Formazione	SSD Formazione	Commesso	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SSD Formazione	SSD Formazione	Dirigente Sanitario Psicologo	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SSD Affari generali	SSD Affari generali	Assistente Amministrativo	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SSD Affari generali	SSD Affari generali	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SSD Affari generali	SSD Affari generali	Collaboratore Amministrativo Esperto	2	2	2
01 DIREZIONE GENERALE	SSD Affari generali	SSD Affari generali	Collaboratore Amministrativo	2	2	2
01 DIREZIONE GENERALE	SSD Affari generali	SSD Affari generali	Dirigente Amministrativo	1	1	1
01 DIREZIONE GENERALE	SSD Affari generali	SSD Affari generali	Assistente Amministrativo	2	2	2
AREA - Gestione del Patrimonio	SC Area Gestione del Patrimonio	Proveditorato - economico	Assistente Amministrativo	6	6	6
AREA - Gestione del Patrimonio	SC Area Gestione del Patrimonio	Proveditorato - economico	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	3	3	3
AREA - Gestione del Patrimonio	SC Area Gestione del Patrimonio	Proveditorato - economico	Collaboratore Amministrativo Esperto	1	1	1
AREA - Gestione del Patrimonio	SC Area Gestione del Patrimonio	Proveditorato - economico	Collaboratore Amministrativo	4	4	4
AREA - Gestione del Patrimonio	SC Area Gestione del Patrimonio	Proveditorato - economico	Collaboratore Amministrativo Strutt Complessa	1	1	1
AREA - Gestione delle Risorse Econ Fin	SC Area Gestione del Patrimonio	Proveditorato - economico	Dirigente Amministrativo	2	2	2
AREA - Gestione delle Risorse Econ Fin	SC Economico Finanziario	Ragioneria	Assistente Amministrativo	4	4	4
AREA - Gestione delle Risorse Econ Fin	SC Economico Finanziario	Ragioneria	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	4	4	4
AREA - Gestione delle Risorse Econ Fin	SC Economico Finanziario	Ragioneria	Collaboratore Amministrativo	5	5	5

PTFP ASL TA 2020/2022 \_FABBISOGNO TERRITORIALE

Macrostruttura	Unità Operativa	Disciplina	Profilo professionale	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022
AREA - Gestione delle Risorse Econ Fin	SC Economico Finanziario	Ragioneria	Collaboratore Amministrativo Esperto	1	1	1
AREA - Gestione delle Risorse Econ Fin	SC Economico Finanziario	Ragioneria	Direttore Amministrativo Strutt Complessa	1	1	1
AREA - Gestione delle Risorse Econ Fin	SC Economico Finanziario	Ragioneria	Dirigente Amministrativo	2	2	2
AREA - Gestione delle Risorse Umane	SC Gestione Risorse Umane	Gestione del personale	Assistente Amministrativo	17	17	17
AREA - Gestione delle Risorse Umane	SC Gestione Risorse Umane	Gestione del personale	COADIUTTORE AMMINISTRATIVO	11	11	11
AREA - Gestione delle Risorse Umane	SC Gestione Risorse Umane	Gestione del personale	Collaboratore Amministrativo	10	10	10
AREA - Gestione delle Risorse Umane	SC Gestione Risorse Umane	Gestione del personale	Collaboratore Amministrativo Esperto	2	2	2
AREA - Gestione delle Risorse Umane	SC Gestione Risorse Umane	Gestione del personale	Collaboratore Amministrativo Strutt Complessa	2	2	2
AREA - Gestione delle Risorse Umane	SC Gestione Risorse Umane	Gestione del personale	Dirigente Amministrativo	3	3	3
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Assistente Amministrativo	2	2	2
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Assistente Tecnico	5	5	5
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	COADIUTTORE AMMINISTRATIVO	4	4	4
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Coadiutore Amministrativo Esperto	1	1	1
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Collaboratore Amministrativo	3	3	3
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Collaboratore Ingegneria	0	2	2
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico della Prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	1	1	1
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Collaboratore Tecnico Informatico	1	1	1
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Collaboratore Tecnico Professionale	5	5	5
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Dirigente Ingegneria Strutt Complessa	1	1	1
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Dirigente Analista	1	1	1
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Dirigente Ingegnere	3	4	4
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Operatore Tecnico	1	1	1
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Operatore Tecnico Specializzato	1	1	1
AREA - Gestione Tecnica	SC Area Gestione Tecnica	AREA GESTIONE TECNICA	Operatore Tecnico Specializzato Esperto	3	3	3
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Assistente Amministrativo	2	2	2
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	COADIUTTORE AMMINISTRATIVO	6	6	6
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Coadiutore Amministrativo Esperto	1	1	1
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Collaboratore Amministrativo	2	2	2
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	4	4	4
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista	14	14	14
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	2	2	2
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Collaboratore Professionale Sanitario Logopedista	5	5	5
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	20	20	20
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Comesso	4	4	4
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Dirigente Amministrativo	1	1	1
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Dirigente Medico	4	4	4
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Dirigente Professioni Sanitarie	1	1	1
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Dirigente Sanitario Psicologo	2	2	2
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SC Riabilitazione dell'età adulta	DART - SC Riabilitazione dell'età adulta	Operatore Socio Sanitario	4	4	4
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Assistente Amministrativo	1	1	1
DIAPRTIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Ausiliario Specializzato	10	10	10

PTFP ASL TA 2020/2022 \_FABBISOGNO TERRITORIALE

Macrostruttura	Unità Operativa	Disciplina	Profilo professionale	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	9	9	9
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	8	8	8
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista	51	51	51
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	5	5	5
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Collaboratore Professionale Sanitario Logopedista	15	15	15
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	20	20	20
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Collaboratore Professionale Sanitario Terapista Occupazionale	2	2	2
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Commesso	5	5	5
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Dirigente Medico	3	3	3
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Dirigente Sanitario Psicologo	8	8	8
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Dirigente Sociologo	1	1	1
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Operatore Socio Sanitario	5	5	5
DIAPRIMENTO DI ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE	SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	DART - SSD Riabilitazione dell'età evolutiva	Operatore Tecnico Specializzato Esperto	1	1	1
DIPARTIMENTO DEL FARMACO	SC Area Gestione Servizio Farmaceutico	DIP FARMACO - SC Area Gestione Servizio Farmaceutico	Assistente Amministrativo	1	1	1
DIPARTIMENTO DEL FARMACO	SC Area Gestione Servizio Farmaceutico	DIP FARMACO - SC Area Gestione Servizio Farmaceutico	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	3	3	3
DIPARTIMENTO DEL FARMACO	SC Area Gestione Servizio Farmaceutico	DIP FARMACO - SC Area Gestione Servizio Farmaceutico	Commesso	3	3	3
DIPARTIMENTO DEL FARMACO	SC Area Gestione Servizio Farmaceutico	DIP FARMACO - SC Area Gestione Servizio Farmaceutico	Direttore Sanitario Farmacista	1	1	1
DIPARTIMENTO DEL FARMACO	SC Area Gestione Servizio Farmaceutico	DIP FARMACO - SC Area Gestione Servizio Farmaceutico	Dirigente Sanitario Farmacista	7	7	7
DIPARTIMENTO DEL FARMACO	SSD Farmacia P.O. Occidentale	DIP FARMACO - PO San Pio	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	1	1	1
DIPARTIMENTO DEL FARMACO	SSD Farmacia P.O. Occidentale	DIP FARMACO - PO San Pio	Dirigente Sanitario Farmacista	3	3	3
DIPARTIMENTO DEL FARMACO	SSD Farmacia P.O. Orientale	DIP FARMACO - PO Giannuzzi	Assistente Amministrativo	2	2	2
DIPARTIMENTO DEL FARMACO	SSD Farmacia P.O. Orientale	DIP FARMACO - PO Giannuzzi	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	3	3	3
DIPARTIMENTO DEL FARMACO	SSD Farmacia P.O. Orientale	DIP FARMACO - PO Giannuzzi	Coadiutore Amministrativo Esperto	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP FARMACO - PO Giannuzzi	Dirigente Sanitario Farmacista	2	2	2
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP FARMACO - PO Giannuzzi	Assistente Amministrativo	7	5	5
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP PREV 01 Direzione	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP PREV 01 Direzione	Collaboratore Professionale Sanitario Assistente Sanitario	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP PREV 01 Direzione	Collaboratore Professionale Sanitario Dietista	1	1	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP PREV 01 Direzione	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	9	12	12
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP PREV 01 Direzione	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico della Prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP PREV 01 Direzione	Collaboratore Tecnico Professionale	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP PREV 01 Direzione	Dirigente Medico	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP PREV 01 Direzione	Dirigente Amministrativo	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP PREV 01 Direzione	Dirigente Medico	2	4	6
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP PREV 01 Direzione	Operatore Tecnico	1	2	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Dipartimento di Prevenzione - Direzione	DIP PREV 01 Direzione	Operatore Tecnico Specializzato	1	1	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	DIP PREV 05 SIAN	Assistente Amministrativo	2	2	2
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	DIP PREV 05 SIAN	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	DIP PREV 05 SIAN	Collaboratore Professionale Sanitario Dietista	3	11	12

PTFP ASL TA 2020/2022\_ FABBISOGNO TERRITORIALE

Macrostruttura	Unità Operativa	Disciplina	Profilo professionale	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	DIP PREV 05 SJAN	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	1	0	5
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	DIP PREV 05 SJAN	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico della Prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	10	23	23
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	DIP PREV 05 SJAN	Dirigente Medico	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	DIP PREV 05 SJAN	Operatore Tecnico	3	28	28
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA A"	DIP PREV SVET A	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	3	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA A"	DIP PREV SVET A	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico della Prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	4	12	12
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA A"	DIP PREV SVET A	Dirigente Veterinario	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA A"	DIP PREV SVET A	Operatore Tecnico	11	23	23
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA A"	DIP PREV SVET A	Assistente Amministrativo	14	12	12
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA B"	DIP PREV SVET B	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	3	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA B"	DIP PREV SVET B	Collaboratore Amministrativo	1	1	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA B"	DIP PREV SVET B	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico della Prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	5	27	23
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA B"	DIP PREV SVET B	Collaboratore tecnico	1	6	5
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA B"	DIP PREV SVET B	Dirigente Veterinario	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA B"	DIP PREV SVET B	Assistente	8	23	23
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA C"	DIP PREV SVET C	Assistente Amministrativo	0	5	5
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA C"	DIP PREV SVET C	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico della Prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	7	23	23
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA C"	DIP PREV SVET C	Dirigente Veterinario	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIAV "AREA C"	DIP PREV SVET C	Dirigente Veterinario	3	23	23
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SPESAL	DIP PREV 03 SPESAL	Assistente Amministrativo	1	2	4
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SPESAL	DIP PREV 03 SPESAL	Auxiliario Specializzato	1	2	2
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SPESAL	DIP PREV 03 SPESAL	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	2	2	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SPESAL	DIP PREV 03 SPESAL	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico della Prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	11	33	33
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SPESAL	DIP PREV 03 SPESAL	Dirigente Medico	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SPESAL	DIP PREV 03 SPESAL	Dirigente Medico	4	24	23
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. - Epidemiologia, Comunicazione e Formazione, Coordinamento delle attività di Promozione della Salute e di Educazione Sanitaria	DIP PREV 01 Direzione	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	2	2	2
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. - Epidemiologia, Comunicazione e Formazione, Coordinamento delle attività di Promozione della Salute e di Educazione Sanitaria	DIP PREV 01 Direzione	Collaboratore Professionale Sanitario Assistente Sanitario	6	6	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. - Epidemiologia, Comunicazione e Formazione, Coordinamento delle attività di Promozione della Salute e di Educazione Sanitaria	DIP PREV 01 Direzione	Collaboratore Tecnico Informatico	2	3	3
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. - Epidemiologia, Comunicazione e Formazione, Coordinamento delle attività di Promozione della Salute e di Educazione Sanitaria	DIP PREV 01 Direzione	Dirigente Medico	5	1	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. - Epidemiologia, Comunicazione e Formazione, Coordinamento delle attività di Promozione della Salute e di Educazione Sanitaria	DIP PREV 01 Direzione	Dirigente Sanitario Psicologo	1	6	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. - Epidemiologia, Comunicazione e Formazione, Coordinamento delle attività di Promozione della Salute e di Educazione Sanitaria	DIP PREV 01 Direzione	Operatore Tecnico Specializzato Esperto	1	1	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. - Igiene degli Ambienti di Via e Medicina di Comunità, Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	Assistente Amministrativo	4	4	4

PTFP ASL TA 2020/2022 \_ FABBISOGNO TERRITORIALE

Macrostruttura	Unità Operativa	Disciplina	Profilo professionale	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	3	3	11
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	Coaduttore Amministrativo Esperto	1	1	4
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	Collaboratore Amministrativo	2	2	2
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	Collaboratore Amministrativo Esperto	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	Collaboratore Professionale Sanitario Assistente Sanitario	0	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	19	16	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico della Prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	6	30	36
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	Commissario	1	1	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	Direzione sanitaria di presidio	0	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	Dirigente Medico	8	46	50
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	Dirigente Sanitario Biologo	8	15	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Massafra-Ginosa-Martina	DIP PREV SISP	Operatore Tecnico	1	1	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Taranto-Grottaglie-Manduria	DIP PREV SISP	Assistente Amministrativo	4	4	3
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Taranto-Grottaglie-Manduria	DIP PREV SISP	Ausiliario Specializzato	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Taranto-Grottaglie-Manduria	DIP PREV SISP	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	6	6	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Taranto-Grottaglie-Manduria	DIP PREV SISP	Collaboratore Amministrativo	1	1	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Taranto-Grottaglie-Manduria	DIP PREV SISP	Collaboratore Professionale Sanitario Assistente Sanitario	6	6	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Taranto-Grottaglie-Manduria	DIP PREV SISP	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	23	19	69
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Taranto-Grottaglie-Manduria	DIP PREV SISP	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico della Prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	7	7	1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Taranto-Grottaglie-Manduria	DIP PREV SISP	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico di Laboratorio Biomedico	1	1	0
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.S. Igiene degli Ambienti di Vita e Medicina di Comunità - Taranto-Grottaglie-Manduria	DIP PREV SISP	Dirigente Medico	11	11	0
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	DSM	Assistente Amministrativo	2	2	2
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	DSM	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	3	3	3
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	DSM	Collaboratore Amministrativo	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	DSM	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	DSM	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Occidentale	DSM - SC CSM Occidentale	Assistente Amministrativo	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Occidentale	DSM - SC CSM Occidentale	Ausiliario Specializzato	2	2	2
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Occidentale	DSM - SC CSM Occidentale	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	2	2	2
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Occidentale	DSM - SC CSM Occidentale	Coaduttore Amministrativo Esperto	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Occidentale	DSM - SC CSM Occidentale	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	3	3	3
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Occidentale	DSM - SC CSM Occidentale	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	14	14	14
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Occidentale	DSM - SC CSM Occidentale	Collaboratore Professionale Sanitario Logopedista	1	1	1

PTFP ASL TA 2020/2022\_ FABBISOGNO TERRITORIALE

Macrostruttura	Unità Operativa	Disciplina	Profilo professionale	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Occidentale	DSM - SC CSM Occidentale	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	8	8	8
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Occidentale	DSM - SC CSM Occidentale	Dirigente Medico	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Occidentale	DSM - SC CSM Occidentale	Dirigente Sanitario Psicologo	4	16	16
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Occidentale	DSM - SC CSM Occidentale	Operatore Socio Sanitario	3	3	3
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Orientale	DSM - SC CSM Orientale	Auxiliario Specializzato	0	0	0
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Orientale	DSM - SC CSM Orientale	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Orientale	DSM - SC CSM Orientale	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	9	14	14
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Orientale	DSM - SC CSM Orientale	Dirigente Sanitario Psicologo	3	3	3
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Taranto	DSM - SC CSM Taranto	Assistente Amministrativo	2	2	2
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Taranto	DSM - SC CSM Taranto	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Taranto	DSM - SC CSM Taranto	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	4	4	4
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Taranto	DSM - SC CSM Taranto	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	29	29	29
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Taranto	DSM - SC CSM Taranto	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	8	8	8
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Taranto	DSM - SC CSM Taranto	Dirigente Medico	2	2	2
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Taranto	DSM - SC CSM Taranto	Dirigente Sanitario Psicologo	10	10	10
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Taranto	DSM - SC CSM Taranto	Dirigente Sanitario Psicologo	9	9	9
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CSM Taranto	DSM - SC CSM Taranto	Dirigente Sociologo	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC Neuropsichiatria infantile	DSM - SC Neuropsichiatria infantile	Auxiliario Specializzato	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC Neuropsichiatria infantile	DSM - SC Neuropsichiatria infantile	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC Neuropsichiatria infantile	DSM - SC Neuropsichiatria infantile	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	4	4	4
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC Neuropsichiatria infantile	DSM - SC Neuropsichiatria infantile	Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC Neuropsichiatria infantile	DSM - SC Neuropsichiatria infantile	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	6	6	6
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC Neuropsichiatria infantile	DSM - SC Neuropsichiatria infantile	Collaboratore Professionale Sanitario Logopedista	24	24	24
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC Neuropsichiatria infantile	DSM - SC Neuropsichiatria infantile	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	31	31	31
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC Neuropsichiatria infantile	DSM - SC Neuropsichiatria infantile	Dirigente Medico	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC Neuropsichiatria infantile	DSM - SC Neuropsichiatria infantile	Dirigente Medico	8	11	11
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC Neuropsichiatria infantile	DSM - SC Neuropsichiatria infantile	Dirigente Sanitario Psicologo	10	10	10
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SSD Disturbi del comportamento alimentare	DSM - SSD Disturbi del comportamento alimentare	Collaboratore Professionale Sanitario Dietista	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SSD Disturbi del comportamento alimentare	DSM - SSD Disturbi del comportamento alimentare	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	1	2	2
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SSD Disturbi del comportamento alimentare	DSM - SSD Disturbi del comportamento alimentare	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SSD Disturbi del comportamento alimentare	DSM - SSD Disturbi del comportamento alimentare	Dirigente Sanitario Psicologo	3	3	3
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SSD Psicologia Clinica	DSM - SSD Psicologia Clinica	Auxiliario Specializzato	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SSD Psicologia Clinica	DSM - SSD Psicologia Clinica	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SSD Psicologia Clinica	DSM - SSD Psicologia Clinica	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	1	6	6
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SSD Psicologia Clinica	DSM - SSD Psicologia Clinica	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	2	2	2
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SSD Psicologia Clinica	DSM - SSD Psicologia Clinica	Dirigente Sanitario Psicologo	8	8	13
DSS 1	SC DISTRETTO 1	SC DISTRETTO 1	Assistente Amministrativo	5	5	5
DSS 1	SC DISTRETTO 1	SC DISTRETTO 1	Auxiliario Specializzato	2	2	2
DSS 1	SC DISTRETTO 1	SC DISTRETTO 1	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	9	9	9
DSS 1	SC DISTRETTO 1	SC DISTRETTO 1	Coadiutore Amministrativo Esperto	1	1	1

PTFP ASL TA 2020/2022 \_FABBISOGNO TERRITORIALE

Macrostruttura	Unità Operativa	Disciplina	Profilo professionale	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022
DSS 1	SC DISTRETTO 1		Collaboratore Amministrativo	4	4	4
DSS 1	SC DISTRETTO 1		Collaboratore Amministrativo Esperto	1	1	1
DSS 1	SC DISTRETTO 1		Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista	8	8	8
DSS 1	SC DISTRETTO 1		Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	11	11	11
DSS 1	SC DISTRETTO 1		Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	1	1	1
DSS 1	SC DISTRETTO 1		Commesso	1	1	1
DSS 1	SC DISTRETTO 1		Direttore Sanitario Biologo	1	1	1
DSS 1	SC DISTRETTO 1		Dirigente Medico	3	2	2
DSS 1	SC DISTRETTO 1		Operatore Socio Sanitario	3	6	6
DSS 1	SS Assistenza consultoriale Distretto 1		Collaboratore Professionale Assistente Sociale	1	1	1
DSS 1	SS Assistenza consultoriale Distretto 1		Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	1	1	1
DSS 1	SS Assistenza consultoriale Distretto 1		Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	6	6	6
DSS 1	SS Assistenza specialistica e protesica-assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 1		COADIUTORE AMMINISTRATIVO	2	2	2
DSS 1	SS Assistenza specialistica e protesica-assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 1		Collaboratore Professionale Sanitario Dietista	1	1	1
DSS 1	SS Assistenza specialistica e protesica-assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 1		Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista	3	3	3
DSS 1	SS Assistenza specialistica e protesica-assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 1		Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	6	6	6
DSS 1	SS Assistenza specialistica e protesica-assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 1		Operatore Socio Sanitario	3	3	3
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Assistente Amministrativo	4	4	4
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Assistente Tecnico	1	1	1
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Auxiliario Specializzato	3	3	3
DSS 2	SC DISTRETTO 2		COADIUTORE AMMINISTRATIVO	4	4	4
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Coadiutore Amministrativo Esperto	2	2	2
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Collaboratore Amministrativo	2	2	2
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Collaboratore Professionale Assistente Sociale	1	1	1
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista	2	2	2
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	28	28	28
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	3	3	3
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Commesso	1	1	1
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Direttore Avvocato / Procuratore Legale Strutt Complessa	1	1	1
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Dirigente Medico	1	2	2
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Dirigente Sanitario Psicologo	3	3	3
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Infermiere Generico Esperto	1	1	1
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Operatore Socio Sanitario	9	12	12
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Operatore Tecnico	7	7	7
DSS 2	SC DISTRETTO 2		Operatore Tecnico Specializzato	1	1	1
DSS 2	SS Assistenza consultoriale Distretto 2		Collaboratore Professionale Assistente Sociale	2	2	2
DSS 2	SS Assistenza consultoriale Distretto 2		Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	1	1	1
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2		Assistente Amministrativo	1	1	1

PTFP ASL TA 2020/2022\_ FABBISOGNO TERRITORIALE

Macrostruttura	Unità Operativa	Disciplina	Profilo professionale	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	Ausiliario Specializzato	3	3	3
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	Collaboratore Professionale Sanitario Dietista	1	1	1
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista	7	7	7
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	Collaboratore Professionale Sanitario Igienista Dentale	1	1	1
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	20	20	20
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	1	1	1
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	Commesso	2	2	2
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	Dirigente Medico	6	6	6
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	Dirigente Sanitario Farmacista	1	1	1
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	Operatore Socio Sanitario	11	11	11
DSS 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 2	Operatore Tecnico	1	1	1
DSS 5	SC DISTRETTO 5	SC DISTRETTO 5	Assistente Amministrativo	4	4	4
DSS 5	SC DISTRETTO 5	SC DISTRETTO 5	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	3	3	3
DSS 5	SC DISTRETTO 5	SC DISTRETTO 5	Coadiutore Amministrativo Esperto	1	1	1
DSS 5	SC DISTRETTO 5	SC DISTRETTO 5	Collaboratore Amministrativo	2	2	2
DSS 5	SC DISTRETTO 5	SC DISTRETTO 5	Collaboratore Amministrativo Esperto	1	1	1
DSS 5	SC DISTRETTO 5	SC DISTRETTO 5	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	1	1	1
DSS 5	SC DISTRETTO 5	SC DISTRETTO 5	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	2	2	2
DSS 5	SC DISTRETTO 5	SC DISTRETTO 5	Commesso	1	1	1
DSS 5	SC DISTRETTO 5	SC DISTRETTO 5	Dirigente Medico	1	1	1
DSS 5	SC DISTRETTO 5	SC DISTRETTO 5	Dirigente Medico	1	1	1
DSS 5	SC DISTRETTO 5	SC DISTRETTO 5	Operatore Tecnico	2	2	2
DSS 5	SS Assistenza consultoriale Distretto 5	SS Assistenza consultoriale Distretto 5	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	1	1	1

PTFP ASL TA 2020/2022\_ FABBISOGNO TERRITORIALE

Macrostruttura	Unità Operativa	Disciplina	Profilo professionale	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022
DSS 5	SS Assistenza consultoriale Distretto 5	SS Assistenza consultoriale Distretto 5	Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	2	2	2
DSS 5	SS Assistenza consultoriale Distretto 5	SS Assistenza consultoriale Distretto 5	Dirigente Sanitario Psicologo	1	1	1
DSS 5	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 5	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 5	Collaboratore Professionale Sanitario Dietista	1	1	1
DSS 5	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 5	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 5	Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista	3	3	3
DSS 5	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 5	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 5	Collaboratore Professionale Sanitario Igienista Dentale	1	1	1
DSS 5	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 5	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 5	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	24	24	24
DSS 5	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 5	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 5	Dirigente Medico	2	2	2
DSS 5	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 5	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 5	Operatore Socio Sanitario	3	6	6
DSS 6	SC DISTRETTO 6	SC DISTRETTO 6	Auxiliario Specializzato	1	1	1
DSS 6	SC DISTRETTO 6	SC DISTRETTO 6	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	6	6	6
DSS 6	SC DISTRETTO 6	SC DISTRETTO 6	Collaboratore Amministrativo Esperto	1	1	1
DSS 6	SC DISTRETTO 6	SC DISTRETTO 6	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	2	2	2
DSS 6	SC DISTRETTO 6	SC DISTRETTO 6	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	23	23	23
DSS 6	SC DISTRETTO 6	SC DISTRETTO 6	Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	2	2	2
DSS 6	SC DISTRETTO 6	SC DISTRETTO 6	Dirigente Medico	1	1	1
DSS 6	SC DISTRETTO 6	SC DISTRETTO 6	Dirigente Sanitario Psicologo	5	2	2
DSS 6	SC DISTRETTO 6	SC DISTRETTO 6	Operatore Socio Sanitario	1	1	1
DSS 6	SC DISTRETTO 6	SC DISTRETTO 6	Operatore Tecnico	7	10	10
DSS 6	SC DISTRETTO 6	SC DISTRETTO 6	Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	1	1	1
DSS 6	SS Assistenza consultoriale Distretto 6	SS Assistenza consultoriale Distretto 6	Auxiliario Specializzato	1	1	1
DSS 6	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 6	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 6	Collaboratore Professionale Sanitario Dietista	1	1	1
DSS 6	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 6	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 6	Collaboratore Professionale Sanitario Igienista Dentale	1	1	1
DSS 6	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 6	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 6	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	15	15	15
DSS 6	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 6	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 6	Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	1	1	1

PTFP ASL TA 2020/2022\_ FABBISOGNO TERRITORIALE

Macrostruttura	Unità Operativa	Disciplina	Profilo professionale	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022
DSS 6	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 6	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 6	Operatore Socio Sanitario	3	3	3
DSS 7	SC DISTRETTO 7	SC DISTRETTO 7	Assistente Amministrativo	1	1	1
DSS 7	SC DISTRETTO 7	SC DISTRETTO 7	Assistente Religioso	1	1	1
DSS 7	SC DISTRETTO 7	SC DISTRETTO 7	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	5	5	5
DSS 7	SC DISTRETTO 7	SC DISTRETTO 7	Consulente Amministrativo Esperto	2	2	2
DSS 7	SC DISTRETTO 7	SC DISTRETTO 7	Collaboratore Amministrativo	1	1	1
DSS 7	SC DISTRETTO 7	SC DISTRETTO 7	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	3	3	3
DSS 7	SC DISTRETTO 7	SC DISTRETTO 7	Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	1	1	1
DSS 7	SC DISTRETTO 7	SC DISTRETTO 7	Dirigente Medico	0	2	2
DSS 7	SC DISTRETTO 7	SC DISTRETTO 7	Dirigente Sanitario Psicologo	2	2	2
DSS 7	SC DISTRETTO 7	SC DISTRETTO 7	Operatore Socio Sanitario	1	4	4
DSS 7	SC DISTRETTO 7	SC DISTRETTO 7	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
DSS 7	SS Assistenza consultoriale Distretto 7	SS Assistenza consultoriale Distretto 7	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	2	2	2
DSS 7	SS Assistenza consultoriale Distretto 7	SS Assistenza consultoriale Distretto 7	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	3	3	3
DSS 7	SS Assistenza consultoriale Distretto 7	SS Assistenza consultoriale Distretto 7	Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	3	3	3
DSS 7	SS Assistenza consultoriale Distretto 7	SS Assistenza consultoriale Distretto 7	Dirigente Sanitario Psicologo	1	1	1
DSS 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	Assistente Amministrativo	1	1	1
DSS 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	2	2	2
DSS 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	Collaboratore Amministrativo Esperto	1	1	1
DSS 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	Collaboratore Professionale Sanitario Dietista	1	1	1
DSS 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapia	2	2	2
DSS 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	13	13	13
DSS 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	1	1	1
DSS 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	Dirigente Medico	5	5	5
DSS 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	Operatore Socio Sanitario	3	3	3
DSS 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale/assistenza specialistica e protesica Distretto 7	Operatore Tecnico	1	1	1
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Assistente Amministrativo	5	5	5

PTFP ASL TA 2020/2022 \_FABBISOGNO TERRITORIALE

Macrostruttura	Unità Operativa	Disciplina	Profilo professionale	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Ausiliario Specializzato	1	1	1
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	11	11	11
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Collaboratore Amministrativo	2	2	2
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Collaboratore Amministrativo Esperto	1	1	1
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	4	4	4
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Collaboratore Professionale Sanitario Assistente Sanitario	1	1	1
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Collaboratore Professionale Sanitario Dietista	1	1	1
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Collaboratore Professionale Sanitario Esperto Infermiere	1	1	1
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista	3	3	3
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Collaboratore Professionale Sanitario Igienista Dentale	1	1	1
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	40	40	40
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	5	5	5
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico di Radiologia Medica	3	3	3
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Direttore Medico	1	1	1
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Dirigente Medico	8	8	8
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Dirigente Sanitario Psicologo	5	5	5
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Operatore Socio Sanitario	11	17	17
DSS 8	SC DISTRETTO 8	SC DISTRETTO 8	Operatore Tecnico	1	1	1
DSS 8	SS Assistenza consultoriale Distretto 8	SS Assistenza consultoriale Distretto 8	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	1	1	1
DSS 8	SS Assistenza consultoriale Distretto 8	SS Assistenza consultoriale Distretto 8	Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	3	3	3
DSS 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	Assistente Amministrativo	2	2	2
DSS 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
DSS 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	Collaboratore Amministrativo	1	1	1
DSS 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	1	1	1
DSS 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	14	14	14
DSS 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	2	2	2
DSS 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico di Radiologia Medica	2	2	2
DSS 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	Commissario	1	1	1
DSS 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	Dirigente Medico	1	2	2
DSS 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	SS Assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale ed emergenza territoriale Distretto 8	Operatore Socio Sanitario	8	8	8
DSS 8	SS Assistenza Penitenziaria	SS Assistenza Penitenziaria	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	22	22	22
DSS 8	SS Assistenza Penitenziaria	SS Assistenza Penitenziaria	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico di Radiologia Medica	1	1	1
DSS 8	SS Assistenza Penitenziaria	SS Assistenza Penitenziaria	Operatore Socio Sanitario	0	0	0
DSS 8	SS Assistenza Penitenziaria	SS Assistenza Penitenziaria	Assistente Amministrativo	0	22	22
SENZA ASSEGNAZIONE						

PTFP ASL TA 2020/2022\_FABBISOGNO TERRITORIALE

Macrostruttura	Unità Operativa	Disciplina	Profilo professionale	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2020	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2021	Fabbisogno strutturale PTFP ASL 2022
SENZA ASSEGNAZIONE	SENZA ASSEGNAZIONE	SENZA ASSEGNAZIONE	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	0	11	11
SENZA ASSEGNAZIONE	SENZA ASSEGNAZIONE	SENZA ASSEGNAZIONE	Collaboratore Amministrativo	0	20	20
SENZA ASSEGNAZIONE	SENZA ASSEGNAZIONE	SENZA ASSEGNAZIONE	Commesso	0	5	5
SENZA ASSEGNAZIONE	SENZA ASSEGNAZIONE	SENZA ASSEGNAZIONE	Dirigente Amministrativo	0	1	1
SENZA ASSEGNAZIONE	SENZA ASSEGNAZIONE	SENZA ASSEGNAZIONE	Operatore Tecnico	0	15	15
SC SERT	SC SERT	SC SERT	Assistente Amministrativo	1	1	1
SC SERT	SC SERT	SC SERT	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	3	3	3
SC SERT	SC SERT	SC SERT	Collaboratore Amministrativo	1	1	1
SC SERT	SC SERT	SC SERT	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	6	6	6
SC SERT	SC SERT	SC SERT	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	11	11	11
SC SERT	SC SERT	SC SERT	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	5	5	5
SC SERT	SC SERT	SC SERT	Dirigente Medico	1	1	1
SC SERT	SC SERT	SC SERT	Dirigente Medico	8	8	8
SC SERT	SC SERT	SC SERT	Dirigente Sanitario Psicologo	3	3	3
SC SERT	SC SERT	SC SERT	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	1	1	1
SS Coordinamento SERT	SS Coordinamento SERT	SS Coordinamento SERT	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	1	1	1
SS Coordinamento SERT	SS Coordinamento SERT	SS Coordinamento SERT	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	3	3	3
SS Coordinamento SERT	SS Coordinamento SERT	SS Coordinamento SERT	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	1	1	1
SS Coordinamento SERT	SS Coordinamento SERT	SS Coordinamento SERT	Dirigente Medico	1	1	1
SS Coordinamento SERT	SS Coordinamento SERT	SS Coordinamento SERT	Dirigente Medico	3	3	3
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	5	5	5
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	4	4	4
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Dirigente Medico	4	4	4
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Dirigente Sanitario Psicologo	6	6	6
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Dirigente Sociologo	2	2	2
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Assistente Amministrativo	3	3	3
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	COADIUTORE AMMINISTRATIVO	2	2	2
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Collaboratore Amministrativo	8	8	8
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	1	1	1
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	1	1	1
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Collaboratore Professionale Spec. Comunicazione Istituz.	1	1	1
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Dirigente Sociologo	1	1	1
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Auxiliario Specializzato	4	4	4
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Collaboratore Professionale Sanitario Esperto Infermiere	1	1	1
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	153	153	153
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Dirigente Medico	1	1	1
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Dirigente Medico	5	5	5
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Operatore Socio Sanitario	3	3	3
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Collaboratore Professionale Spec. Comunicazione Istituz.	1	1	1
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Dirigente Sociologo	1	1	1
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Auxiliario Specializzato	4	4	4
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Collaboratore Professionale Sanitario Esperto Infermiere	1	1	1
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere	153	153	153
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Dirigente Medico	1	1	1
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Dirigente Medico	5	5	5
SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	SS SERT Intramurario	Operatore Socio Sanitario	3	3	3

## PTFP ASL TA 2020/2022 \_RIEPILOGO COSTI

ANNO	[A]	[B]	DELTA [A]-[B]
	TETTO DI SPESA EX DGR 2293/2018	COSTO PTFP 2020-2022 ASL TA	
2020	236.660.307 €	235.862.251 €	798.056 €
2021	236.660.307 €	235.862.251 €	798.056 €
2022	236.660.307 €	235.862.251 €	798.056 €

Il Dirigente della Sezione

Firmato digitalmente da:  
 MAURO NICASTRO  
 Regione Puglia  
 Firmato il: 25-03-2022 16:48:27  
 Serie certificata: CA/715  
 Valido dal 03-04-2020 al 03-04-2023

Scheda degli Obiettivi Specifici Triennali e della Programmazione Annuale

Allegato D

MACRO-AREA OBIETTIVO	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2022	TARGET 2023	TARGET 2024
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Riduzione tassi di ospedalizzazione	Tasso ospedalizzazione ricoveri ordinari acuti per 1.000 residenti standardizzato per età e sesso (Ind. MESC1.1.1)	Miglioramento Performance 2018	Miglioramento Performance 2022	Miglioramento Performance 2022
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Riduzione tassi di ospedalizzazione	Tasso di ospedalizzazione standardizzato DH medico acuti per 1.000 residenti std per età e sesso (Ind. MES C1.1.2.1)	Miglioramento Performance 2018	Miglioramento Performance 2022	Miglioramento Performance 2022
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Riduzione tassi di ospedalizzazione	Tasso di ospedalizzazione in età pediatrica (Ind. MES C7.7)	<=9%	<=9%	<=9%
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Riduzione tassi di ospedalizzazione	Tasso di ospedalizzazione pediatrico per gastroenterite per 100.000 residenti 0-17 anni (Ind. MES C8a.19.2)	<=105	<=105	<=105
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Riduzione tassi di ospedalizzazione	Tasso di ospedalizzazione pediatrico per asma per 100.000 residenti 2-17 anni (Ind. MES C8a.19.1)	<=24	<=24	<=24
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Degenza media	Degenza media DRG medici (Ind. MES C2a.M)	Mantenimento Performance 2018	Mantenimento Performance 2018	Mantenimento Performance 2018
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Degenza media	Degenza media DRG chirurgici (Ind. MES C2a.C)	Mantenimento Performance 2018	Mantenimento Performance 2018	Mantenimento Performance 2018
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Governo delle liste di attesa	Rispetto del Piano Regionale del governo dei tempi di attesa delle prestazioni sanitarie	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento appropriatezza chirurgica	% ricoveri in day surgery (ind. MES C4.7)	>=55%	>=55%	>=55%
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento appropriatezza chirurgica	DRG ad alto rischio di inappropriatezza (Ind. MES C4.13)	<=15%	<=15%	<=15%
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento appropriatezza medica	DRG LEA medici: Tasso di ospedalizzazione standardizzato per 10.000 residenti (Ind. MES C4.8)	<=223	<=223	<=223
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento appropriatezza medica	Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico per 1.000 residenti (Ind. MES C14.2a)	<=4,5	<4%	<4%
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento appropriatezza medica	% Ricoveri medici oltre soglia per pazienti età >=65 anni (Ind. MES C14.4)	<4%	<3%	<3%
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento qualità e appropriatezza area materno-infantile	% Parti cesarei depurati (NTSV) (Ind. MES C7.1)	PN<=1000 parti <=15% PN>1000 parti <=25%	PN<=1000 parti <=15% PN>1000 parti <=25%	PN<=1000 parti <=15% PN>1000 parti <=25%

MACRO-AREA OBIETTIVO	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2022	TARGET 2023	TARGET 2024
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento qualità e appropriatezza area matern o- infantile	% Episiotomie depurate (NTSV) (Ind. MES C7.3)	<=25%	<=25%	<=25%
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento qualità e appropriatezza area matern o- infantile	% Parti operativi (uso di forcipe o ventosa) (Ind. MES C7.6)	<5%	<5%	<5%
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento qualità e appropriatezza area emergenza-urgenza	Abbandoni da Pronto Soccorso (Ind. MES D9)	<=6%	<=6%	<=6%
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento qualità e appropriatezza area emergenza-urgenza	Intervallo Allarme - Target dei mezzi di soccorso (Ind. MES C16.11)	<=18 minuti	<=18 minuti	<=18 minuti
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento qualità e appropriatezza area emergenza-urgenza	% Ricoveri da Pronto Soccorso in reparti chirurgici Con DGR chirurgico alla dimissione (Ind. MES C16.7)	>=55%	>=55%	>=55%
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento qualità di processo	% Fratture collo del femore operate entro 2 giorni dall'ammissione (Ind. MES C5.2)	>=70%	>=70%	>=70%
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento qualità di processo	Tempi di attesa per la chirurgia oncologica (Ind. MES C10c)	<=30gg	<=30gg	<=30gg
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Complessità della casistica trattata	Indice di case-mix (Ind. MES C1.5)	>=1	>=1	>=1
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento qualità percepita	% Dimissioni volontarie (Ind. MES D18)	<=4%	<=4%	<=4%
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento della qualità dei servizi erogati	Eventi formativi diretti all'integrazione ospedale territorio	1	1	1
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Riduzione tasso di ospedalizzazione patologie cronico-degenerative	N. Ricoveri cronici/Popolazione cronici per 1.000 abit	Miglioramento Performance 2018	Miglioramento Performance 2022	Miglioramento Performance 2022
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Riduzione tasso di ospedalizzazione patologie cronico-degenerative	Tasso di ospedalizzazione per scompenso per 100.000 residenti 50-74 anni (Ind. MES C11a.1.1)	<=230	<=230	<=230
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Riduzione tasso di ospedalizzazione patologie cronico-degenerative	Tasso di ospedalizzazione per diabete per 100.000 residenti 35-74 anni (Ind. MES C11a.2.1)	<=40	<=40	<=40
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Riduzione tasso di ospedalizzazione patologie cronico-degenerative	Tasso di ospedalizzazione per BPCO per 100.000 residenti 50-74 anni (Ind. MES C11a.3.1)	<=65	<=65	<=65
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Potenziamento assistenza domiciliare	% Anziani In Cure Domiciliari con valutazione (Ind. MES B28.1.2)	>=8%	>=8%	>=8%
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Potenziamento assistenza domiciliare	% Anziani > 65 anni in ADI	>=3,5	>=3,5	>=3,5
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Salute mentale	% Ricoveri ripetuti entro 7 giorni per patologie psichiatriche (ind. MES C8a.13.2)	Miglioramento Performance 2018	Miglioramento Performance 2018	Miglioramento Performance 2018
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Salute mentale	%a Numero assistiti presso DSM nell'anno della rilevazione	>=10,82	>=10,82	>=10,82

MACRO-AREA OBIETTIVO	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2022	TARGET 2023	TARGET 2024
PREVENZIONE	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione	Implementazione strumenti sorveglianza epidemiologica (Registro Tumori e Registro Malformazioni Congenite)	Aggiornamento casistica Registro Tumori e Registro Malformazioni Congenite secondo programmazione CTS	Aggiornamento casistica Registro Tumori e Registro Malformazioni Congenite secondo programmazione CTS	Aggiornamento casistica Registro Tumori e Registro Malformazioni Congenite secondo programmazione CTS
PREVENZIONE	Potenziamento screening oncologici (mammografico, cervice uterina, colon retto)	Estensione: % donne invitate allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (donne di età compresa tra i 50 e i 69 anni) nei due anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.1.1).	40%	80%	100%
PREVENZIONE	Potenziamento screening oncologici (mammografico, cervice uterina, colon retto)	Adesione: % di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alle donne invitate (Ind. MES B5.1.2).	80%	80%	80%
PREVENZIONE	Potenziamento screening oncologici (mammografico, cervice uterina, colon retto)	Estensione: % di donne invitate allo screening cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25-64) nei tre anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.2.1).	40%	80%	100%
PREVENZIONE	Potenziamento screening oncologici (mammografico, cervice uterina, colon retto)	Adesione: % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alle donne invitate (ind. MES B5.2.2).	80%	80%	80%
PREVENZIONE	Potenziamento screening oncologici (mammografico, cervice uterina, colon retto)	Estensione: % di persone invitate allo screening coloretale rispetto alla popolazione bersaglio (50-70) nei due anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.3.1)	40%	80%	100%
PREVENZIONE	Potenziamento screening oncologici (mammografico, cervice uterina, colon retto)	Adesione: % di persone che hanno partecipato allo screening coloretale rispetto alle persone invitate (Ind. MES B5.3.2).	80%	80%	80%
PREVENZIONE	Potenziamento copertura vaccinale	VACCINAZ ANTIFLUENZALE PER ANZIANI_Numero vaccinati età >= 65 anni/Popolazione residente età >=65 anni (Ind. MES B7.2).	>=72%	>=72%	>=72%
PREVENZIONE	Potenziamento copertura vaccinale	VACCINAZ MPR_N. bambini vaccinati MPR/N. bambini residenti che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione (ind. MES B7.1).	>=95%	>=95%	>=95%
PREVENZIONE	Potenziamento copertura vaccinale	VACCINAZ. PAPPILLOMA VIRUS (HPV)_Cicli vaccinali completati entro 31 dicembre dell'anno di rilevazione nella coorte di riferimento/N. bambine residenti nel territorio di competenza che hanno compiuto il dodicesimo anno di età (Ind. MES B7.3).	>=92%	>=92%	>=92%
PREVENZIONE	Potenziamento copertura vaccinale	VACCINAZ ANTIMENINGOCOCCICA_N. bambini vaccinati Antimeningococco/N. bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre (Ind. MES B7.5).	>=92%	>=92%	>=92%
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Monitorare e incentivare la prescrizione di molecole a brevetto scaduto o a costo inferiore da parte degli M.M.G.	% Molecole a brevetto scaduto o presenti nelle liste di trasparenza [Indicatori MES: F12a.14-Molecole; F12a.6-Derivati Diidropiridinici (Antiipertensivi); F12a.9-Fluorochinoloni (Antibiotici); F12a.2-Statine (Ipolipemizzanti); F12a.7-ACE Inibitori (Antiipertensivi); F12.11a-Sartani].	>= 82%	>= 82%	>= 82%
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Ridurre il consumo di antibiotici in età pediatrica.	Consumo di antibiotici in età pediatrica - DDD (Ind. MES C9.8.1.1.1)	18,00 DDD	18,00 DDD	18,00 DDD
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Ridurre il consumo di antibiotici in età pediatrica.	Consumo di cefalosporine in età pediatrica - DDD (Ind. MES C9.8.1.1.2).	2,5 DDD	2,5 DDD	2,5 DDD

MACRO-AREA OBIETTIVO	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2022	TARGET 2023	TARGET 2024
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Diminuzione della Spesa Farmaceutica convenzionata (DGR 132/2022)	Spesa lorda pro capite pesata farmaci di fascia A attraverso le farmacie convenzionate (OSMED) -Sistema Direzionale Edotto	164	158	152
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Riduzione dei consumi dei Sartani con copertura brevettale	% Ricorso al farmaco generico dei consumi della specifica classe terapeutica (fonte: flusso farmaceutica convenzionata e distribuzione diretta)	90%	90%	90%
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Adesione all'impiego dei biosimilari (ovvero del farmaco a minor costo come registrato nel PTR o PTOA del sistema Edotto) nei pazienti di nuova diagnosi e rivalutazione dei trattamenti in carico	% Incidenza dei farmaci biosimilari sui consumi dei farmaci biosimilari e dei farmaci originatori (flusso diretta e DPC)	Epoitine >60% Fattori della crescita stimolanti le colonie >85% Anti TNF alfa >30% Insulina giargine >50%	Epoitine >60% Fattori della crescita stimolanti le colonie >85% Anti TNF alfa >30% Insulina giargine >50%	Epoitine >60% Fattori della crescita stimolanti le colonie >85% Anti TNF alfa >30% Insulina giargine >50%
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Uso ospedaliero appropriato degli antibiotici al fine del controllo delle resistenze batteriche	Riduzione della spesa di antibiotici ad ampio spettro di azione o gravati da elevate resistenze (penicilline associate a inibitori della betalattamasi, fluorochinoloni, cefalosporine e macrolidi) come rilevato dal flusso dei consumi ospedalieri	<=20% storico (Fonte: farmacia)	<=20% storico (Fonte: farmacia)	<=20% storico (Fonte: farmacia)
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Redazione dei Piani Terapeutici attraverso il sistema informativo regionale Edotto	% Piani terapeutici informatizzati	90%	90%	90%
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Redazione delle prescrizioni farmaceutiche ospedaliere e territoriali attraverso il sistema infromativo regionale Edotto	% di prescrizioni informatizzate	90%	90%	90%
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Incremento della distribuzione diretta del primo ciclo terapeutico a seguito di dimissione ospedaliera o visita ambulatoriale	Numero di accessi in distribuzione diretta al primo ciclo terapeutico	90%	90%	90%
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Utilizzo dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA	% Schede chiuse dai medici relative a pazienti con erogazioni di terapia non rilevate negli ultimi 6 mesi	>95%	>95%	>95%
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Utilizzo dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA	% Richieste di rimborso sul totale dei trattamenti chiusi	>95%	>95%	>95%
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Rispetto dei tetti di spesa dei dispositivi medici DGR 133/2022	Riduzione annuo di 1/3 dello scostamento fra il tetto di spesa e la spesa del 2021	1/3 scostamento	2/3 scostamento	3/3 scostamento
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Rispetto dei tetti di spesa dei dispositivi diagnostici DGR 133/2022	Riduzione annuo di 1/3 dello scostamento fra il tetto di spesa e la spesa del 2021	1/3 scostamento	2/3 scostamento	3/3 scostamento

MACRO-AREA OBIETTIVO	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2022	TARGET 2023	TARGET 2024
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Riduzione della spesa farmaceutica (DGR 314/2022)	Numero controlli fogli di dimissione	100%	100%	100%
SANITÀ' DIGITALE	Diffusione ed utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico	% del numero di referti di laboratorio conferiti al FSE rispetto al totale prodotto	>90%	>92%	>92%
SANITÀ' DIGITALE	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	% Ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	100%	100%	100%
SANITÀ' DIGITALE	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	% Ricette specialistiche prescritte in modalità dematerializzata prese in carico ed erogate con i servizi telematici (erogatori privati compresi)	100%	100%	100%
SANITÀ' DIGITALE	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi Informativi	100%	100%	100%
ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA	Equilibrio Economico Finanziario	Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) calcolato secondo la formula di cui al DPCM 22/9/2014	0	0	0
ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA	Costo assistenza ospedaliera	Costo medio per punto DRG (Ind. MES F18.1)	valore 2015 - 40%	valore 2015 - 40%	valore 2015 - 40%
ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA	Accordi contrattuali con le strutture sanitarie e socio-sanitarie private accreditate (strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ed in regime ambulatoriale; RSA; RSSA)	Sottoscrizione accordi contrattuali entro il termine definito dalla Regione ed in conformità allo schema-tipo approvato dalla Giunta Regionale per ciascuna tipologia di struttura.	Rispetto dei termini	Rispetto dei termini	Rispetto dei termini
ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA	Accordi contrattuali con le strutture sanitarie e socio-sanitarie private accreditate (strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ed in regime ambulatoriale; RSA; RSSA)	Rispetto dei criteri di ripartizione delle risorse (correlazione fra fabbisogno aziendale e tipologia/volume delle prestazioni da acquistare da privato) fissati dalla Giunta Regionale con le DD.GG.RR, n. 1494/2009, n. 2671/2009, n. 1500/2010 e n. 981/2016 (SI/NO).	Rispetto dei termini	Rispetto dei termini	Rispetto dei termini
ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA	Equilibrio Economico Finanziario	Rispetto dei parametri stabiliti dalla Regione con i DIEF annuali	Rispetto dei termini	Rispetto dei termini	Rispetto dei termini
ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA	Equilibrio Economico Finanziario	Certificazione di accompagnamento del Conto Economico Trimestrale ed invio agli Enti Competenti	Rispetto dei termini	Rispetto dei termini	Rispetto dei termini
ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA	Equilibrio Economico Finanziario	Incidenza degli acquisti facendo ricorso a strumenti di acquisto e negoziazione telematici (CONSIP/InnovaPuglia)	Rispetto dei termini	Rispetto dei termini	Rispetto dei termini

MACRO-AREA OBIETTIVO	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2022	TARGET 2023	TARGET 2024
PREVENZIONE	Potenziamento copertura vaccinale	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	>=95%	>=95%	>=95%
PREVENZIONE	Potenziamento copertura vaccinale	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	>=95%	>=95%	>=95%
PREVENZIONE	Potenziamento copertura vaccinale	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	>90%	>90%	>90%
PREVENZIONE	Potenziamento copertura vaccinale	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	>90%	>90%	>90%
PREVENZIONE	Potenziamento copertura vaccinale	Indicatore composito sugli stili di vita	>90%	>90%	>90%
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Riduzione tasso di ospedalizzazione patologie cronico-degenerative	Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (≥ 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco	Rispetto dei termini	Rispetto dei termini	Rispetto dei termini
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Riduzione tasso di ospedalizzazione patologie cronico-degenerative	Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite	<=24	<=24	<=24
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Riorganizzazione rete emergenza-urgenza	Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B.	Mantenimento Performance 2018	Mantenimento Performance 2018	Mantenimento Performance 2018
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Potenziamento assistenza domiciliare	Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici	Mantenimento Performance 2018	Mantenimento Performance 2018	Mantenimento Performance 2018
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Potenziamento assistenza domiciliare	Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3)	<=15%	<=15%	<=15%
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Salute mentale	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria.	>35%	>35%	>35%
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Potenziamento assistenza domiciliare	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	5%	5%	5%
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Miglioramento appropriatezza organizzativa	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/semiresidenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	5%	5%	5%
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Riduzione tassi di ospedalizzazione	Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato in rapporto alla popolazione residente.	100%	100%	100%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	Miglioramento appropriatezza organizzativa	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui.	100%	100%	100%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	Miglioramento appropriatezza organizzativa	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatelyzza in regime ordinario.	Mantenimento Performance 2018	Mantenimento Performance 2018	Mantenimento Performance 2018
ASSISTENZA OSPEDALIERA	Miglioramento appropriatezza organizzativa	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni.	>=70%	>=70%	>=70%

MACRO-AREA OBIETTIVO	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2022	TARGET 2023	TARGET 2024
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento qualità di processo	Percentuale di pazienti (eta' 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario.	>=70%	>=70%	>=70%
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Potenziamento assistenza Territoriale	Tasso di accessi in PS nei giorni feriali dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di adulti con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. residenti adulti)	Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019)	Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019)	Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019)
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Potenziamento assistenza Territoriale	Tasso di accessi in PS nei giorni feriali dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di minori con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. minori 0- 14 anni)	Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019)	Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019)	Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019)
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Potenziamento assistenza Territoriale	Tasso di accessi in PS nelle ore notturne, nei giorni prefestivi e festivi di adulti con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. residenti adulti); tasso di accessi in PS nelle ore notturne, nei giorni prefestivi e festivi di minori con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. minori 0-14 anni)	Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019)	Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019)	Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019)
ASSISTENZA OSPEDALIERA	appropriatezza e qualità	% accessi in PS con codice verde visitati entro 1 ora [Ind. MES C16.2]	>=75%	>=75%	>=75%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	appropriatezza e qualità	% accessi ripetuti in PS entro le 72 ore [Ind. MES C16.10]	<=10%	<=10%	<=10%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	appropriatezza e qualità	% pazienti ricoverati da PS con DRG inappropriato [Ind. Int.]	<=15%	<=15%	<=15%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	appropriatezza e qualità	% di accessi al PS inviati al ricovero con permanenza entro le 8 ore [Ind. MES C16.4]	>=85%	>=85%	>=85%
AMMINISTRATIVA	Rispetto delle leggi e del principio del buon andamento ed imparzialità dell'Amministrazione	SDO Controllate/SDO Validate [Ind.Int1UVARP]	>=10%	>=10%	>=10%
AMMINISTRATIVA	Rispetto delle leggi e del principio del buon andamento ed imparzialità dell'Amministrazione	Numero verifiche come da Piano Annuale dei Controlli su Prestazioni Erogate/DayService [Ind.Int2UVARP]	Rapp % come da Piano	Rapp % come da Piano	Rapp % come da Piano
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Governo delle liste di attesa	Attuazione del piano di recupero delle liste di attesa	SI	SI	SI
PREVENZIONE/ASSISTENZA COVID	Benessere organizzativo	Attivare percorsi di prevenzione e cura del burn out degli operatori coinvolti in attività a rischio, in particolare dei reparti di terapia intensiva per pazienti COVID [Ind.Cov. 3]	SI	SI	SI
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Promozione delle best practice in pandemia da Covid 19	Eventi formativi	SI	SI	SI
PREVENZIONE/ASSISTENZA COVID	Contrasto emergenza epidemiologica COVID19	Riorganizzazione del Dipartimento delle dipendenze patologiche finalizzato alla riduzione dei contatti in presenza dei pazienti secondo il protocollo definito in accordo con il rischio clinico al fine di ridurre il rischio di contagio da COVID [Ind.Cov. 4]	SI	SI	SI
PREVENZIONE/ASSISTENZA COVID	Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Garanzia della continuità terapeutica farmacologica in periodo COVID [Ind.Cov. 5]	Mantenimento del costo medio utente per farmaci	Mantenimento del costo medio utente per farmaci	Mantenimento del costo medio utente per farmaci
PREVENZIONE/ASSISTENZA COVID	Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Garanzia della presa in carico di nuovi utenti nel rispetto dei protocolli di distanziamento [Ind.Cov. 6]	si	si	si
PREVENZIONE/ASSISTENZA COVID	Potenziamento assistenza territoriale	Presa in carico dei pazienti COVID dalle unità speciali di continuità assistenziale (USCA). [Ind.Cov. 10]	SI	SI	SI

MACRO-AREA OBIETTIVO	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2022	TARGET 2023	TARGET 2024
PREVENZIONE/ASSISTENZA COVID	Potenziamento assistenza territoriale	Accessi delle Unità USCA per pazienti in carico. [Ind.Int. 86]	2	2	2
AMMINISTRATIVA	Riduzione massa debitoria fatture emesse al 31/12/2019	Massa debitoria al 31/12/2022 delle fatture emesse prima del 31/12/2019 e non liquidate al 31/12/2021	80%	90%	100%
AMMINISTRATIVA	Riduzione sopravvenienze passive	Sopraavvenienze passive 2022/Sopraavvenienze passive 2019	riduzione	riduzione	riduzione
AMMINISTRATIVA	Perfezionamento del Percorso Attuativo di Certificabilità dei bilanci (PAC) degli enti del S.S.R.	Stati di avanzamento relativo alle aree critiche [Ind.Int. 95]	relazione	relazione	relazione
AMMINISTRATIVA	Perfezionamento del Percorso Attuativo di Certificabilità dei bilanci (PAC) degli enti del S.S.R.	Determinazione del fondo rischi ai fini dell'elaborazione del bilancio	Relazione sull'Ammontare e tabella di riferimento	Relazione sull'Ammontare e tabella di riferimento	Relazione sull'Ammontare e tabella di riferimento
SANITÀ' DIGITALE	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Num: Numero di prenotazioni informatiche; Den: Totale prestazioni per interni [Ind.Int. 96]	>80%	>= 95%	>= 95%
PREVENZIONE/ASSISTENZA COVID	Miglioramento della qualità dei servizi erogati	Ricerca soluzioni tecnologiche di teleassistenza per pazienti domestici, sia per patologie legate a COVID 19, sia per altre patologie, anche di carattere cronico. [Ind.Int. 97]	Stati di attuazione	Stati di attuazione	Stati di attuazione
AMMINISTRATIVA	Legalità e trasparenza	Aggiornamento almeno mensile del sito web aziendale	Relazione	Relazione	Relazione
AMMINISTRATIVA	Legalità e trasparenza	Adozione/attuazione del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024(PTPCT)	Adozione/Attuazione	Adozione/Attuazione	Adozione/Attuazione
AMMINISTRATIVA	Efficienza operativa	Utilizzo esclusivo della procedura informatica relativa al procedimento di ordine, riscontro e liquidazione [Ind.Int. 100]	100%	100%	100%
AMMINISTRATIVA	Efficienza operativa	Tempestiva attivazione delle procedure di opposizione dei titoli esecutivi [Ind.Int. 101]	100%	100%	100%
AMMINISTRATIVA	Efficienza operativa	Deflazionamento del contenzioso esterno [Ind.Int. 102]	Riduzione accantonamenti per contenzioso	Riduzione accantonamenti per contenzioso	Riduzione accantonamenti per contenzioso
AMMINISTRATIVA	Uso risorse umane a carattere dipartimentale	Rispetto dei tempi previsti dalle norme per la definizione dei procedimenti	Relazione	Relazione	Relazione
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Gestione del rischio clinico	Monitoraggio degli eventi sentinella mediante un sistema di rilevazione condiviso con il rischio clinico	Relazione	Relazione	Relazione
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento della qualità dei servizi erogati	Questionari di Customer Satisfaction definiti con le strutture ospedaliere territoriali e amministrative. [Ind.Int.1URP]	>=5% delle strutture	>=10% delle strutture	>=20% delle strutture
AMMINISTRATIVA	Verifica ed aggiornamento del sistema di gestione documentale e protocollo informatico	Numero di verifiche ed aggiornamenti	Relazione	Relazione	Relazione
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Governo delle liste di attesa	Giorni apertura/totale giorni agenda rapportata alla copertura del fabbisogno personale approvato dalla Regione	100%	100%	100%

MACRO-AREA OBIETTIVO	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2022	TARGET 2023	TARGET 2024
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Governo delle liste di attesa	Numero controlli periodici aperture agende rapportate alla copertura del fabbisogno personale approvato dalla Regione	1 volta al mese	1 volta al mese	1 volta al mese
AMMINISTRATIVA	Chiusura della procedura amministrativa relativa alla gestione delle prenotazioni ambulatoriali all'atto dell'erogazione della prestazione da parte del professionista erogante	Procedure aperte/Prenotazioni non annullate	100%	100%	100%
AMMINISTRATIVA	Chiusura della procedura amministrativa relativa alla gestione delle prenotazioni ambulatoriali all'atto dell'erogazione della prestazione da parte del professionista erogante	n controlli	1 volta al mese	1 volta al mese	1 volta al mese
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Telemedicina	Numero assistiti in telemedicina	Mantenimento/miglioramento sul dato storico	Mantenimento/miglioramento sul dato storico	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
PREVENZIONE	PREVENZIONE INFORTUNI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO	% di imprese attive sul territorio controllate [Ind. Int.]	> 5%	> 5%	> 5%
PREVENZIONE	PREVENZIONE INFORTUNI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO	% di cantieri ispezionati [Ind. Int.]	Almeno 10%	Almeno 10%	Almeno 10%
PREVENZIONE	PREVENZIONE INFORTUNI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO	% di cantieri controllati dagli SPESAL in relazione alle attività di bonifica da amianto [Ind. Int.]	Almeno 15%	Almeno 15%	Almeno 15%
PREVENZIONE	PREVENZIONE INFORTUNI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO	Numero di eventi di educazione alla prevenzione nei luoghi di lavoro	Almeno 5 eventi	Almeno 5 eventi	Almeno 5 eventi
PREVENZIONE	TUTELA DELLA SALUTE	Numero di sopralluoghi ai fini della verifica dei requisiti igienico-sanitari negli ambiti delle attività ricettive, sportive, professioni e arti sanitarie, assistenziali [Ind. Int.]	Mantenimento/miglioramento sul dato storico 2019	Mantenimento/miglioramento sul dato storico 2019	Mantenimento/miglioramento sul dato storico 2019
ASSISTENZA OSPEDALIERA	Appropriatezza e qualità	% DRG medici dimessi da reparti chirurgici: ricoveri ordinari [Ind. MES C4.1.1]	<=35%	<=35%	<=35%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	Appropriatezza e qualità	Riduzione degenza media pre-operatoria (Patto della Salute) [Ind. MES C3]	<2gg	<2gg	<2gg
ASSISTENZA OSPEDALIERA	Appropriatezza e qualità	Riduzione % dei ricoveri brevi 0-1 gg [Ind. Int.]	<=10%	<=10%	<=10%
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Governo delle liste di attesa	Attesa media prima del ricovero per interventi per tumore della mammella [Ind. MES C10.4.11]	<=26gg	<=26gg	<=26gg
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Governo delle liste di attesa	Attesa media prima del ricovero per interventi tumore alla prostata [Ind. MES C10.4.2]	<=45gg	<=45gg	<=45gg

MACRO-AREA OBIETTIVO	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2022	TARGET 2023	TARGET 2024
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Governo delle liste di attesa	Attesa media prima del ricovero per interventi tumore al colon [Ind. MES C10.4.3]	<=15gg	<=15gg	<=15gg
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Governo delle liste di attesa	Attesa media prima del ricovero per interventi tumore al retto [Ind. MES C10.4.4]	<=15gg	<=15gg	<=15gg
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Governo delle liste di attesa	Attesa media prima del ricovero per interventi tumore al polmone [Ind. MES C10.4.5]	<=25gg	<=25gg	<=25gg
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Governo delle liste di attesa	Attesa media prima del ricovero per interventi tumore all'utero [Ind. MES C10.4.6]	<=25gg	<=25gg	<=25gg
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Efficacia assistenziale territoriale psichiatrica	% Numero assistiti presso DSM nell'anno della rilevazione [Griglie LEA]	>=10,82	>=10,82	>=10,82
PREVENZIONE	Procedure di sicurezza per le varie attività aziendali in particolare per quelle per cui più alto è il fattore di rischio	Numero procedure proposte	Relazione	Relazione	Relazione
PREVENZIONE	Procedure di sicurezza per le varie attività aziendali in particolare per quelle per cui più alto è il fattore di rischio	Numero eventi formativi per i dipendenti	Relazione	Relazione	Relazione
PREVENZIONE	Potenziamento delle iniziative atte a favorire la diffusione della cultura della sicurezza mediante l'incrementi di audit clinici relativi ai eventi sentinella	Numeri audit	Relazione	Relazione	Relazione
AMMINISTRATIVA	Efficienza operativa ASL	Bonifica banche dati	100%	100%	100%
AMMINISTRATIVA	Attuazione obiettivi PNRR	numero attività assegnate/attività svolte	Relazione	Relazione	Relazione
APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'	Miglioramento della qualità dei servizi erogati	Numero di protocolli operativi tra istituzioni pubbliche e strutture aziendali	Relazione	Relazione	Relazione
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Miglioramento della qualità dei servizi erogati	Numero modelli sperimentali interventi psicologici per pazienti post COVID	Relazione	Relazione	Relazione
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Miglioramento della qualità dei servizi erogati	Numero di interventi per la cura del trauma interpersonale	Relazione	Relazione	Relazione
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Salute mentale	% di abbandoni dal trattamento farmacologico di pazienti minorenni in carico (Fonte Farmaceutica) [Ind.Int. 3DSM]	<=17%	<=17%	<=17%
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Salute mentale	% di abbandoni di pazienti minorenni in carico [Ind.Int. 5DSM]	<=25%	<=25%	<=25%
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Salute mentale	% di abbandoni dal trattamento di pazienti minorenni in carico [Ind.Int. 6DSM]	<=25%	<=25%	<=25%

MACRO-AREA OBIETTIVO	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2022	TARGET 2023	TARGET 2024
PREVENZIONE	Copertura vaccinale Covid 2019 per assistiti con malattie rare	Numero assistiti affetti da malattie rare/nunero assistiti affetti da malattie rare vaccinati	relazione	relazione	relazione
PREVENZIONE	Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Eventi formativi in materia di prevenzione delle dipendenza patologiche	>=3	>=3	>=3
AMMINISTRATIVA	Implementazione della contabilità analitica	Percentuale dei settori per i quali è applicata la contabilità analitica	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21	avvio contabilità analitica	messa a regime
AMMINISTRATIVA	rispetto del piano esecutivo di dettaglio regionale per l'implementazione del MOSS	Percentuale di attività svolte in relazione al Piano Esecutivo di Dettaglio regionale (PED)	rispetto della tempistica dettata dalla Regione	rispetto della tempistica dettata dalla Regione	rispetto della tempistica dettata dalla Regione
PREVENZIONE	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 (DGR 2198/21)	Numero delle attività poste in essere/attività previste dal PRP	1	1	1
PREVENZIONE	Attuazione Piano di controllo Regionale Pluriennale della Prevenzione	Numero attività di controllo poste in essere/attività di controllo previste dalla Regione	1	1	1

Scheda degli Obiettivi Operativi (Performance Individuale)

Allegato E

MACRO-AREA OBIETTIVO	OBIETTIVO	Indicatore	Struttura	Target 2022
AMMINISTRATIVA	Attuazione obiettivi PNRR	numero attività assegnate/attività svolte	AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	relazione
	Chiusura della procedura amministrativa relativa alla gestione delle prenotazioni ambulatoriali all'atto dell'erogazione della prestazione da parte del professionista erogante	n controlli	AREA GESTIONE TECNICA - SC	relazione
			DSS1 - GINOSA	Trimestrale
			DSS2 - MASSAFRA	Trimestrale
			DSS5 - MARTINA FRANCA	Trimestrale
			DSS6 - GROTTAGLIE	Trimestrale
			DSS7 - MANDURIA	Trimestrale
			DSS8 - TARANTO	Trimestrale
			GESTIONE LISTE DI ATTESA E CUP SS	Controllo mensile e relazione mensile alle Direzioni Mediche
			PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Trimestrale
			PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Trimestrale
			PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Trimestrale
			SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	Trimestrale
		Procedure aperte/Prenotazioni non annullate	C.S.M. CASTELLANETA - SC	100%
			C.S.M. MANDURIA - SC	100%
			C.S.M. TARANTO - SC	100%
			DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	100%
			DSS1 - GINOSA	100%
			DSS2 - MASSAFRA	100%
			DSS5 - MARTINA FRANCA	100%
			DSS6 - GROTTAGLIE	100%
			DSS7 - MANDURIA	100%
			DSS8 - TARANTO	100%
			NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	100%
			PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	100%
			PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	100%
			PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
			PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	100%
			PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	100%
			PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	100%
			PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	100%
			PO OCCIDENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	100%
			PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	100%
			PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	100%
			PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
			PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	100%
			PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	100%
			PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
			PO ORIENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	100%
			PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	100%
			PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	100%
			PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
			PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	100%
			PO VALLE D'ITRIA - LAPAROSCOPIA UROLOGICA SSD	100%
			PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	100%
			PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	100%
			PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
			PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	100%
			PO VALLE D'ITRIA - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	100%
			POC - ALLERGOLOGIA SSD	100%
			POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	100%
			POC - CARDIOLOGIA SC	100%
			POC - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
			POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	100%
			POC - EMATOLOGIA SC	100%
			POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	100%
			POC - GASTROENTEROLOGIA SC	100%
			POC - GERIATRIA SS	100%
			POC - MALATTIE INFETTIVE SC	100%
			POC - MEDICINA GENERALE SC	100%
			POC - MEDICINA NUCLEARE SC	100%
			POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	100%
			POC - NEUROCHIRURGIA SC	100%
			POC - NEUROLOGIA SC	100%
			POC - NEURORADIOLOGIA SC	100%
			POC - OFTALMOLOGIA SC	100%
			POC - ONCOLOGIA SC	100%
			POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
			POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	100%
			POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	100%
			POC - PEDIATRIA SC	100%
			POC - PNEUMOLOGIA SC	100%
			POC - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	100%
			POC - RADIOTERAPIA SC	100%
			POC - RIABILITAZIONE DELL'ETA' ADULTA - SC	100%
			POC - S.I.M.T. SC	100%
			POC - UROLOGIA SC	100%
			PSICOLOGIA CLINICA - SSD	100%
			SPDC SC	100%

Efficienza operativa	Deflazionamento del contenzioso esterno [Ind.Int. 102]	AREA BUROCRATICO LEGALE - SC	Riduzione accantonamenti per contenzioso		
	Tempestiva attivazione delle procedure di opposizione dei titoli esecutivi [Ind.Int. 101]	AREA BUROCRATICO LEGALE - SC	100%		
	Utilizzo esclusivo della procedura informatica relativa al procedimento di ordine, riscontro e liquidazione [Ind.int. 100]	AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	100%		
		AREA GESTIONE TECNICA - SC	100%		
		DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	100%		
		DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	100%		
		DIREZIONE AMMINISTRATIVA PP. OO. SC	100%		
		DIRIZIONE AMM.VA DEI DSS - SSD	100%		
		DSS1 - GINOSA	100%		
		DSS2 - MASSAFRA	100%		
		DSS5 - MARTINA FRANCA	100%		
		DSS6 - GROTTAGLIE	100%		
		DSS7 - MANDURIA	100%		
		DSS8 - TARANTO	100%		
		FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	100%		
		SERVIZIO SOCIO SANITARIO - SC	100%		
		SISP - SC	100%		
		Efficienza operativa ASL	Bonifica banche dati	AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	100%
				AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE - SC	100%
				AREA GESTIONE RISORSE UMANE - SC	100%
				AREA GESTIONE TECNICA - SC	100%
				CONCORSI ASSUNZIONI, GESTIONE DEL RUOLO E GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE CONVENZIONATO E PAC - SC	100%
CONTROLLO DI GESTIONE - SC	100%				
DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	100%				
GESTIONE LISTE DI ATTESA E CUP SS	100%				
PO OCCIDENTALE - PATOLOGIA CLINICA SS	100%				
PO ORIENTALE - LABORATORIO SSD	100%				
PO VALLE D'ITRIA - PATOLOGIA CLINICA SS	100%				
POC - PATOLOGIA CLINICA SC	100%				
Implementazione della contabilità analitica	Percentuale dei settori per i quali è applicata la contabilità analitica			AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21
				AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21
				AREA GESTIONE RISORSE UMANE - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21
				AREA GESTIONE TECNICA - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21
				C.S.M. CASTELLANETA - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21
				C.S.M. MANDURIA - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21
				C.S.M. TARANTO - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21
				CONTROLLO DI GESTIONE - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21
				DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21
				DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21
		DIREZIONE AMMINISTRATIVA PP. OO. SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21		
		DIRIZIONE AMM.VA DEI DSS - SSD	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21		
		DSS1 - GINOSA	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21		
		DSS2 - MASSAFRA	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21		
		DSS5 - MARTINA FRANCA	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21		
		DSS6 - GROTTAGLIE	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21		
		DSS7 - MANDURIA	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21		
		DSS8 - TARANTO	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21		
		FORMAZIONE - SSD	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21		
		SIAN - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21		
		SIAM A - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21		
		SIAM B - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21		
SIAM C - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21				
SISP - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21				
SPESAL - SC	ricognizione ed armonizzazione dei cdc inseriti nelle varie banche dati e coordinamento degli stessi con il modello regionale di cui alla DGR 727/21				

Legalità e trasparenza	Adozione/attuazione del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024(PTPCT)	SERVIZIO SOCIO SANITARIO - SC	Adozione più relazione sull'attuazione del PTCT da parte del RPCT
	Aggiornamento almeno mensile del sito web aziendale	COMUNICAZIONI AL CITTADINO E ALLE ASSOCIAZIONI - URP SSD	relazione
	Attuazione del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024(PTPCT)	AFFARI GENERALI - SSD	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		AREA BUROCRATICO LEGALE - SC	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
		AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE - SC	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
		AREA GESTIONE RISORSE UMANE - SC	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		AREA GESTIONE TECNICA - SC	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
		C.S.M. CASTELLANETA - SC	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		C.S.M. MANDURIA - SC	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		C.S.M. TARANTO - SC	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		CONCORSI ASSUNZIONI, GESTIONE DEL RUOLO E GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE CONVENZIONATO E PAC - SC	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		CONTROLLO DI GESTIONE - SC	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
		DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		DIREZIONE AMMINISTRATIVA PP. OO. SC	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
		DIRIZIONE AMM.VA DEI DSS - SSD	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		DSS1 - GINOSA	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		DSS2 - MASSAFRA	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		DSS5 - MARTINA FRANCA	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		DSS6 - GROTTAGLIE	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		DSS7 - MANDURIA	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		DSS8 - TARANTO	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		FORMAZIONE - SSD	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
		GESTIONE LISTE DI ATTESA E CUP SS	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		POC - RIABILITAZIONE DELL'ETA' ADULTA - SC	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		PSICOLOGIA CLINICA - SSD	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		PSICOLOGIA DEL LAVORO - SSD	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
		RISCHIO CLINICO - SSD	Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT

		Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
	SERVIZIO SOCIO SANITARIO - SC	Publicazioni di cui al D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. richieste dalle strutture aziendali e relazione del RPCT
		Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
	SIAN - SC	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
		Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
	SIAM A - SC	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
		Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
	SIAM B - SC	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
		Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
	SIAM C - SC	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
		Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
	SISP - SC	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
		Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
	SPESAL - SC	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
		Rispetto delle misure di anticorruzione previste dal piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 come da relazione del RPCT
	STATISTICA ED EPIDEMIOLOGIA - SC	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
Perfezionamento del Percorso Attuativo di Certificabilità dei bilanci (PAC) degli enti del S.S.R.	Determinazione del fondo rischi ai fini dell'elaborazione del bilancio	Trasmissione richieste di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. come da relazione del RPCT
	AREA BUROCRATICO LEGALE - SC	Relazione sull'Ammontare e tabella di riferimento
	AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE - SC	Relazione sull'Ammontare e tabella di riferimento
	CONTROLLO DI GESTIONE - SC	Relazione sull'Ammontare e tabella di riferimento
	RISCHIO CLINICO - SSD	Relazione sull'Ammontare e tabella di riferimento
	Stati di avanzamento relativo alle aree critiche [Ind.Int. 95]	relazione
	AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	relazione
	AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE - SC	relazione
	AREA GESTIONE RISORSE UMANE - SC	relazione
	AREA GESTIONE TECNICA - SC	relazione
	CONTROLLO DI GESTIONE - SC	relazione
	DIRIZIONE AMM.VA DEI DSS - SSD	relazione
Riduzione massa debitoria fatture emesse al 31/12/2019	Massa debitoria al 31/12/2022 delle fatture emesse prima del 31/12/2019 e non liquidate al 31/12/2021	80%
	AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	80%
	AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE - SC	80%
	AREA GESTIONE TECNICA - SC	80%
	C.S.M. CASTELLANETA - SC	80%
	C.S.M. MANDURIA - SC	80%
	C.S.M. TARANTO - SC	80%
	CONCORSI ASSUNZIONI, GESTIONE DEL RUOLO E GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE CONVENZIONATO E PAC - SC	80%
	CONTROLLO DI GESTIONE - SC	80%
	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	80%
	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	80%
	DIREZIONE AMMINISTRATIVA PP. OO. SC	80%
	DIRIZIONE AMM.VA DEI DSS - SSD	80%
	DSS1 - GINOSA	80%
	DSS2 - MASSAFRA	80%
	DSS5 - MARTINA FRANCA	80%
	DSS6 - GROTTAGLIE	80%
	DSS7 - MANDURIA	80%
	DSS8 - TARANTO	80%
	FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	80%
	FORMAZIONE - SSD	80%
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	80%
	PSICOLOGIA CLINICA - SSD	80%
	SERVIZIO SOCIO SANITARIO - SC	80%
	SISP - SC	80%
Riduzione sopravvenienze passive	Soprapvenienze passive 2022/Soprapvenienze passive 2019	riduzione
	AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	riduzione
	AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE - SC	riduzione
	AREA GESTIONE TECNICA - SC	riduzione
	C.S.M. CASTELLANETA - SC	riduzione
	C.S.M. MANDURIA - SC	riduzione
	C.S.M. TARANTO - SC	riduzione
	CONCORSI ASSUNZIONI, GESTIONE DEL RUOLO E GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE CONVENZIONATO E PAC - SC	riduzione
	CONTROLLO DI GESTIONE - SC	riduzione
	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	riduzione
	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	riduzione
	DIREZIONE AMMINISTRATIVA PP. OO. SC	riduzione
	DIRIZIONE AMM.VA DEI DSS - SSD	riduzione
	DSS1 - GINOSA	riduzione
	DSS2 - MASSAFRA	riduzione
	DSS5 - MARTINA FRANCA	riduzione
	DSS6 - GROTTAGLIE	riduzione
	DSS7 - MANDURIA	riduzione
	DSS8 - TARANTO	riduzione
	FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	riduzione
	FORMAZIONE - SSD	riduzione
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	riduzione
	PSICOLOGIA CLINICA - SSD	riduzione
	SERVIZIO SOCIO SANITARIO - SC	riduzione
	SISP - SC	riduzione

rispetto del piano esecutivo di dettaglio regionale per l'implementazione del MOSS	Percentuale di attività svolte in relazione al Piano Esecutivo di Dettaglio regionale (PED)	AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE - SC	rispetto della tempistica dettata dalla Regione
		CONTROLLO DI GESTIONE - SC	rispetto della tempistica dettata dalla Regione
Rispetto delle leggi e del principio del buon andamento ed imparzialità dell'Amministrazione	Numero verifiche come da Piano Annuale dei Controlli su Prestazioni Erogate/DayService (Ind.Int2UVARP)	UVARP - SS	Rapp % come da Piano
	SDO Controllate/SDO Validate (Ind.Int1UVARP)	UVARP - SS	>=10%
Sensibilizzazione dei lavoratori/trici per il miglioramento della conciliazione vita-lavoro	Numero di azioni messe in campo disaggregate per stakeholders	COMUNICAZIONI AL CITTADINO E ALLE ASSOCIAZIONI - URP SSD	relazione
Sensibilizzazione delle figure apicali/middle management per il miglioramento della conciliazione vita-lavoro	Numero di azioni messe in campo disaggregate per stakeholders	FORMAZIONE - SSD	relazione
Uso risorse umane a carattere dipartimentale	Rispetto dei tempi previsti dalle norme per la definizione dei procedimenti	DIREZIONE AMMINISTRATIVA PP. OO. SC	relazione
		DIRIZIONE AMM.VA DEI DSS - SSD	relazione
		AFFARI GENERALI - SSD	relazione
Verifica ed aggiornamento del sistema di gestione documentale e protocollo informatico	Numero di verifiche ed aggiornamenti	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	>=1
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Complessità della casistica trattata	PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	>=1
	Indice di case-mix (Ind. MES C1.5)	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	>=1
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	>=1
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	>=1
		PO OCCIDENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	>=1
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	>=1
		PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	>=1
		PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	>=1
		PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	>=1
		PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	>=1
		PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	>=1
		PO ORIENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>=1
		PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	>=1
		PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	>=1
		PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	>=1
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	>=1
		PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	>=1
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	>=1
		PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	>=1
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>=1
		PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	>=1
		POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	>=1
		POC - CARDIOLOGIA SC	>=1
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	>=1
		POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	>=1
		POC - EMATOLOGIA SC	>=1
		POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	>=1
		POC - GERIATRIA SS	>=1
		POC - MALATTIE INFETTIVE SC	>=1
		POC - MEDICINA GENERALE SC	>=1
		POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	>=1
		POC - NEUROCHIRURGIA SC	>=1
		POC - NEUROLOGIA SC	>=1
		POC - OTTALMOLOGIA SC	>=1
		POC - ONCOLOGIA SC	>=1
		POC - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>=1
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	>=1
		POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	>=1
		POC - PEDIATRIA SC	>=1
		POC - PNEUMOLOGIA SC	>=1
		POC - UROLOGIA SC	>=1
		POC - UTIN SC	>=1
		SPDC SC	>=1
Gestione del rischio clinico	Monitoraggio degli eventi sentinella mediante un sistema di rilevazione condiviso con il rischio clinico	C.S.M. CASTELLANETA - SC	relazione
		C.S.M. MANDURIA - SC	relazione
		C.S.M. TARANTO - SC	relazione
		NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	relazione
		PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	relazione
		PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	relazione
		PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	relazione
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	relazione
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	relazione
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	relazione
		PO OCCIDENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	relazione
		PO OCCIDENTALE - PATOLOGIA CLINICA SS	relazione
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	relazione
		PO OCCIDENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	relazione
		PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	relazione
		PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	relazione
		PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	relazione
		PO ORIENTALE - LABORATORIO SSD	relazione
		PO ORIENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	relazione
		PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	relazione
		PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	relazione
		PO ORIENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	relazione
		PO ORIENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	relazione
		PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	relazione
		PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	relazione
		PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	relazione
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	relazione
		PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	relazione
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	relazione

		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	relazione
		PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	relazione
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	relazione
		PO VALLE D'ITRIA - PATOLOGIA CLINICA SS	relazione
		PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	relazione
		PO VALLE D'ITRIA - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	relazione
		POC - ALLERGOLOGIA SSD	relazione
		POC - ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA	relazione
		POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	relazione
		POC - CARDIOLOGIA SC	relazione
		POC - CENTRALE OPERATIVA SET 118 SC	relazione
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	relazione
		POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	relazione
		POC - EMATOLOGIA SC	relazione
		POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	relazione
		POC - GASTROENTEROLOGIA SC	relazione
		POC - GERIATRIA SS	relazione
		POC - MALATTIE INFETTIVE SC	relazione
		POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	relazione
		POC - MEDICINA GENERALE SC	relazione
		POC - MEDICINA NUCLEARE SC	relazione
		POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	relazione
		POC - NEUROCHIRURGIA SC	relazione
		POC - NEUROLOGIA SC	relazione
		POC - NEURORADIOLOGIA SC	relazione
		POC - OFTALMOLOGIA SC	relazione
		POC - ONCOLOGIA SC	relazione
		POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	relazione
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	relazione
		POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	relazione
		POC - PATOLOGIA CLINICA SC	relazione
		POC - PEDIATRIA SC	relazione
		POC - PNEUMOLOGIA SC	relazione
		POC - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	relazione
		POC - RADIOTERAPIA SC	relazione
		POC - S.I.M.T. SC	relazione
		POC - UROLOGIA SC	relazione
		POC - UTIN SC	relazione
		SPDC SC	relazione
Miglioramento della qualità dei servizi erogati	Eventi formativi diretti all'integrazione ospedale territorio	DSS6 - GROTTAGLIE	1
		POC - CARDIOLOGIA SC	1
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	1
		POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	1
		POC - MEDICINA GENERALE SC	1
		POC - ONCOLOGIA SC	1
		POC - PEDIATRIA SC	1
		SPDC SC	1
	Numero di protocolli operativi tra istituzioni pubbliche e strutture aziendali	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	relazione
		PSICOLOGIA CLINICA - SSD	relazione
	Questionari di Customer Satisfaction definiti con le strutture ospedaliere territoriali e amministrative. (Ind.Int1URP)	COMUNICAZIONI AL CITTADINO E ALLE ASSOCIAZIONI - URP SSD	>=5% delle strutture
Miglioramento appropriatezza chirurgica	% ricoveri in day surgery (ind. MES C4.7)	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	>=55%
		PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	>=55%
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	>=55%
		PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	>=55%
		PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	>=55%
		PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	>=55%
		PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>=55%
		PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	>=55%
		PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	>=55%
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	>=55%
		PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	>=55%
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>=55%
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	>=55%
		POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	>=55%
		POC - NEUROCHIRURGIA SC	>=55%
		POC - OFTALMOLOGIA SC	>=55%
		POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>=55%
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	>=55%
		POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	>=55%
		POC - UROLOGIA SC	>=55%
		SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	>=55%
	DRG ad alto rischio di inappropriatezza (Ind. MES C4.13)	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=15%
		PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=15%
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	<=15%
		PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	<=15%
		PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=15%
		PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=15%
		PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=15%
		PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	<=15%
		PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=15%
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	<=15%
		PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	<=15%
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=15%
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	<=15%
		POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	<=15%

		POC - NEUROCHIRURGIA SC	<=15%
		POC - OFTAMOLOGIA SC	<=15%
		POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=15%
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	<=15%
		POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	<=15%
		POC - UROLOGIA SC	<=15%
		SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	<=15%
Miglioramento appropriatezza medica	% Ricoveri medici oltre soglia per pazienti età >=65 anni (Ind. MES C14.4)	PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	<4%
		PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<4%
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	<4%
		PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	<4%
		PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<4%
		PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	<4%
		PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	<4%
		PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	<4%
		PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<4%
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	<4%
		PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	<4%
		POC - CARDIOLOGIA SC	<4%
		POC - EMATOLOGIA SC	<4%
		POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	<4%
		POC - GERIATRIA SS	<4%
		POC - MALATTIE INFETTIVE SC	<4%
		POC - MEDICINA GENERALE SC	<4%
		POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	<4%
		POC - NEUROLOGIA SC	<4%
		POC - ONCOLOGIA SC	<4%
		POC - PNEUMOLOGIA SC	<4%
		SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	<4%
		SPDC SC	<4%
	DRG LEA medici: Tasso di ospedalizzazione standardizzato per 10.000 residenti (Ind. MES C4.8)	DSS1 - GINOSA	<=223
		DSS2 - MASSAFRA	<=223
		DSS5 - MARTINA FRANCA	<=223
		DSS6 - GROTTAGLIE	<=223
		DSS7 - MANDURIA	<=223
		DSS8 - TARANTO	<=223
	Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico per 1.000 residenti (Ind. MES C14.2a)	DSS1 - GINOSA	<=4,5
		DSS2 - MASSAFRA	<=4,5
		DSS5 - MARTINA FRANCA	<=4,5
		DSS6 - GROTTAGLIE	<=4,5
		DSS7 - MANDURIA	<=4,5
		DSS8 - TARANTO	<=4,5
Miglioramento qualità di processo	% Fratture collo del femore operate entro 2 giorni dall'ammissione (Ind. MES C5.2)	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	>=70%
		PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	>=70%
		PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	>=70%
		PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>=70%
		PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	>=70%
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>=70%
		POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	>=70%
		POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>=70%
	Percentuale di pazienti (età' 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario.	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	>=70%
		PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	>=70%
		PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	>=70%
		PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>=70%
		PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	>=70%
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>=70%
		POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	>=70%
		POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>=70%
	Tempi di attesa per la chirurgia oncologica (Ind. MES C10c)	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=30gg
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	<=30gg
		PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=30gg
		PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	<=30gg
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	<=30gg
		PO VALLE D'ITRIA - LAPAROSCOPIA UROLOGICA SSD	<=30gg
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	<=30gg
		POC - NEUROCHIRURGIA SC	<=30gg
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	<=30gg
		POC - UROLOGIA SC	<=30gg
Miglioramento qualità e appropriatezza area emergenza-urgenza	% Ricoveri da Pronto Soccorso in reparti chirurgici Con DGR chirurgico alla dimissione (Ind. MES C16.7)	PO OCCIDENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>=55%
		PO ORIENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>=55%
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>=55%
		POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>=55%
	Abbandoni da Pronto Soccorso (Ind. MES D9)	PO OCCIDENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=6%
		PO ORIENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=6%
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=6%
		POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=6%
	Intervallo Allarme - Target dei mezzi di soccorso (Ind. MES C16.11)	POC - CENTRALE OPERATIVA SET 118 SC	<=18 minuti
Miglioramento qualità e appropriatezza area matern o-infantile	% Episiotomie depurate (NTSV) (Ind. MES C7.3)	PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	<=25%
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	<=25%
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	<=25%

	% Parti operativi (uso di forcipe o ventosa) (Ind. MES C7.6)	PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	<5%
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	<5%
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	<5%
Miglioramento qualità e appropriatezza area materno-infantile	% Parti cesarei depurati (NTSV) (Ind. MES C7.1)	PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	PN<=1000 parti <=15%
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	PN>1000 parti <=25%
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	PN<=1000 parti <=15%
			PN>1000 parti <=25%
Miglioramento qualità percepita	% Dimissioni volontarie (Ind. MES D18)	PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	<=4%
		PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=4%
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	<=4%
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	<=4%
		PO OCCIDENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	<=4%
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	<=4%
		PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	<=4%
		PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=4%
		PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	<=4%
		PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	<=4%
		PO ORIENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=4%
		PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	<=4%
		PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	<=4%
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	<=4%
		PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	<=4%
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	<=4%
		PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	<=4%
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=4%
		PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	<=4%
		POC - CARDIOLOGIA SC	<=4%
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	<=4%
		POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	<=4%
		POC - EMATOLOGIA SC	<=4%
		POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	<=4%
		POC - GERIATRIA SS	<=4%
		POC - MALATTIE INFETTIVE SC	<=4%
		POC - MEDICINA GENERALE SC	<=4%
		POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	<=4%
		POC - NEUROCHIRURGIA SC	<=4%
		POC - NEUROLOGIA SC	<=4%
		POC - OFTALMOLOGIA SC	<=4%
		POC - ONCOLOGIA SC	<=4%
		POC - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=4%
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	<=4%
		POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	<=4%
		POC - PEDIATRIA SC	<=4%
		POC - PNEUMOLOGIA SC	<=4%
		POC - UROLOGIA SC	<=4%
		SPDC SC	<=4%
Promozione delle best practice in pandemia da Covid 19	Eventi formativi	PSICOLOGIA DEL LAVORO - SSD	51
Telemedicina	Numero assistiti in telemedicina	AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
		AREA GESTIONE TECNICA - SC	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
		DSS1 - GINOSA	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
		DSS2 - MASSAFRA	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
		DSS5 - MARTINA FRANCA	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
		DSS6 - GROTTAGLIE	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
		DSS7 - MANDURIA	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
		DSS8 - TARANTO	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
		PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
		PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
		PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
		SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	Mantenimento/miglioramento sul dato storico
ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA	Accordi contrattuali con le strutture sanitarie e socio-sanitarie private accreditate (strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ed in regime ambulatoriale; RSA; RSSA)	AREA GESTIONE RISORSE UMANE - SC	Rispetto dei termini
	Rispetto dei criteri di ripartizione delle risorse (correlazione fra fabbisogno aziendale e tipologia/volume delle prestazioni da acquistare da privato) fissati dalla Giunta Regionale con le DD.GG.RR. n. 1494/2009, n. 2671/2009, n. 1500/2010 e n. 981/2016 (S/NO).	CONCORSI ASSUNZIONI, GESTIONE DEL RUOLO E GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE CONVENZIONATO E PAC - SC	Rispetto dei termini
	Sottoscrizione accordi contrattuali entro il termine definito dalla Regione ed in conformità allo schema-tipo approvato dalla Giunta Regionale per ciascuna tipologia di struttura.	AREA GESTIONE RISORSE UMANE - SC	Rispetto dei termini
		CONCORSI ASSUNZIONI, GESTIONE DEL RUOLO E GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE CONVENZIONATO E PAC - SC	Rispetto dei termini
		SERVIZIO SOCIO SANITARIO - SC	Rispetto dei termini
Costo assistenza ospedaliera	Costo medio per punto DRG (Ind. MES F18.1)	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	valore 2015 - 40%
		PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	valore 2015 - 40%
		PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	valore 2015 - 40%
		PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	valore 2015 - 40%
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	valore 2015 - 40%
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	valore 2015 - 40%
		PO OCCIDENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	valore 2015 - 40%
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	valore 2015 - 40%
		PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	valore 2015 - 40%
		PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	valore 2015 - 40%
		PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	valore 2015 - 40%
		PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	valore 2015 - 40%

		PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	valore 2015 - 40%
		PO ORIENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	valore 2015 - 40%
		PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	valore 2015 - 40%
		PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	valore 2015 - 40%
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	valore 2015 - 40%
		PO VALLE D'ITRIA - LAPAROSCOPIA UROLOGICA SSD	valore 2015 - 40%
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	valore 2015 - 40%
		PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	valore 2015 - 40%
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	valore 2015 - 40%
		POC - ALLERGOLOGIA SSD	valore 2015 - 40%
		POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	valore 2015 - 40%
		POC - CARDIOLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	valore 2015 - 40%
		POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	valore 2015 - 40%
		POC - EMATOLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	valore 2015 - 40%
		POC - GASTROENTEROLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - GERIATRIA SS	valore 2015 - 40%
		POC - MALATTIE INFETTIVE SC	valore 2015 - 40%
		POC - MEDICINA GENERALE SC	valore 2015 - 40%
		POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	valore 2015 - 40%
		POC - NEUROCHIRURGIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - NEUROLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - OFTALMOLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - ONCOLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - PEDIATRIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - PNEUMOLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - UROLOGIA SC	valore 2015 - 40%
		POC - UTIN SC	valore 2015 - 40%
		SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	valore 2015 - 40%
		SPDC SC	valore 2015 - 40%
Equilibrio Economico Finanziario	Certificazione di accompagnamento del Conto Economico Trimestrale ed invio agli Enti Competenti	AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE - SC	Rispetto dei termini
	Incidenza degli acquisti facendo ricorso a strumenti di acquisto e negoziazione telematici (CONSIP/InnovaPuglia)	AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	Rispetto dei termini
		AREA GESTIONE TECNICA - SC	Rispetto dei termini
		DIRIZIONE AMM.VA DEI DSS - SSD	Rispetto dei termini
		DSS1 - GINOSA	Rispetto dei termini
		DSS2 - MASSAFRA	Rispetto dei termini
		DSS5 - MARTINA FRANCA	Rispetto dei termini
		DSS6 - GROTTAGLIE	Rispetto dei termini
		DSS7 - MANDURIA	Rispetto dei termini
		DSS8 - TARANTO	Rispetto dei termini
		SISP - SC	Rispetto dei termini
	Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) calcolato secondo la formula di cui al DPCM 22/9/2014	AFFARI GENERALI - SSD	0
		AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	0
		AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE - SC	0
		AREA GESTIONE RISORSE UMANE - SC	0
		AREA GESTIONE TECNICA - SC	0
		C.S.M. CASTELLANETA - SC	0
		C.S.M. MANDURIA - SC	0
		C.S.M. TARANTO - SC	0
		CONCORSI ASSUNZIONI, GESTIONE DEL RUOLO E GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE	0
		CONVENZIONATO E PAC - SC	0
		DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	0
		DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	0
		DIREZIONE AMMINISTRATIVA PP. OO. SC	0
		DIRIZIONE AMM.VA DEI DSS - SSD	0
		DSS1 - GINOSA	0
		DSS2 - MASSAFRA	0
		DSS5 - MARTINA FRANCA	0
		DSS6 - GROTTAGLIE	0
		DSS7 - MANDURIA	0
		DSS8 - TARANTO	0
		FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	0
		FORMAZIONE - SSD	0
		SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE - SS	0
		SERVIZIO SOCIO SANITARIO - SC	0
		SISP - SC	0
		UVARP - SS	0
	Rispetto dei parametri stabiliti dalla Regione con i DIF annuali	AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	Rispetto dei termini
		AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE - SC	Rispetto dei termini
		DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	Rispetto dei termini
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Adesione all'impiego dei biosimilari (ovvero del farmaco a minor costo come registrato nel PTR o PTOA del sistema Edotto) nei pazienti di nuova diagnosi e rivalutazione dei trattamenti in corso	% Incidenza dei farmaci biosimilari sui consumi dei farmaci biosimilari e dei farmaci originatori (flusso diretta e DPC)	Fattori della crescita stimolanti le colonie >85% Anti TNF alfa >30% Insulina gargarine >50%

		FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	Epoitine >60% Fattori della crescita stimolanti le colonie >85% Anti TNF alfa >30% Insulina giargine >50%
Diminuzione della Spesa Farmaceutica convenzionata (DGR 132/2022)	Spesa lorda pro capite pesata farmaci di fascia A attraverso le farmacie convenzionate (OSMED) -Sistema Direzionale Edotto	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	164,00 euro
		DSS1 - GINOSA	164,00 euro
		DSS2 - MASSAFRA	164,00 euro
		DSS5 - MARTINA FRANCA	164,00 euro
		DSS6 - GROTTAGLIE	164,00 euro
		DSS7 - MANDURIA	164,00 euro
		DSS8 - TARANTO	164,00 euro
		FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	164,00 euro
Incremento della distribuzione diretta del primo ciclo terapeutico a seguito di dimissione ospedaliera o visita ambulatoriale	Numero di accessi in distribuzione diretta al primo ciclo terapeutico	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO OCCIDENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO ORIENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - ALLERGLOGIA SSD	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - CARDIOLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - EMATOLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - GASTROENTEROLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - GERIATRIA SS	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - MALATTIE INFETTIVE SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - MEDICINA GENERALE SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - NEUROCHIRURGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - NEUROLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - OFTALMOLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - ONCOLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - PEDIATRIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - PNEUMOLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - UROLOGIA SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		POC - UTIN SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
		SPDC SC	90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia
Monitorare e incentivare la prescrizione di molecole a brevetto scaduto o a costo inferiore da parte degli M.M.G.	% Molecole a brevetto scaduto o presenti nelle liste di trasparenza (Indicatori MES: F12a.14-Molecole; F12a.6-Derivati Diidropiridinici (Antipertensivi); F12a.9-Fluorochinoloni (Antibiotici); F12a.2-Statine (polipemizzanti); F12a.7-ACE Inibitori (Antipertensivi); F12.11a-Sartani).	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	>= 82%
		DSS1 - GINOSA	>= 82%
		DSS2 - MASSAFRA	>= 82%
		DSS5 - MARTINA FRANCA	>= 82%
		DSS6 - GROTTAGLIE	>= 82%
		DSS7 - MANDURIA	>= 82%
		DSS8 - TARANTO	>= 82%
		FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	>= 82%
Potenziamento assistenza domiciliare	Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici	DSS1 - GINOSA	Mantenimento Performance 2018
		DSS2 - MASSAFRA	Mantenimento Performance 2018
		DSS5 - MARTINA FRANCA	Mantenimento Performance 2018
		DSS6 - GROTTAGLIE	Mantenimento Performance 2018
		DSS7 - MANDURIA	Mantenimento Performance 2018
		DSS8 - TARANTO	Mantenimento Performance 2018
Redazione dei Piani Terapeutici attraverso il sistema informativo regionale Edotto	% Piani terapeutici informatizzati	DSS1 - GINOSA	90%
		DSS2 - MASSAFRA	90%
		DSS5 - MARTINA FRANCA	90%
		DSS6 - GROTTAGLIE	90%

		DSS7 - MANDURIA	90%
		DSS8 - TARANTO	90%
		PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	90%
		PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	90%
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	90%
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	90%
		PO OCCIDENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	90%
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	90%
		PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	90%
		PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	90%
		PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	90%
		PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	90%
		PO ORIENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	90%
		PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	90%
		PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	90%
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	90%
		PO VALLE D'ITRIA - LAPAROSCOPIA UROLOGICA SSD	90%
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	90%
		PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	90%
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	90%
		PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	90%
		POC - ALLERGOLOGIA SSD	90%
		POC - CARDIOLOGIA SC	90%
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	90%
		POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	90%
		POC - EMATOLOGIA SC	90%
		POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	90%
		POC - GASTROENTEROLOGIA SC	90%
		POC - GERIATRIA SS	90%
		POC - MALATTIE INFETTIVE SC	90%
		POC - MEDICINA GENERALE SC	90%
		POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	90%
		POC - NEUROCHIRURGIA SC	90%
		POC - NEUROLOGIA SC	90%
		POC - OFTALMOLOGIA SC	90%
		POC - ONCOLOGIA SC	90%
		POC - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	90%
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	90%
		POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	90%
		POC - PEDIATRIA SC	90%
		POC - PNEUMOLOGIA SC	90%
		POC - UROLOGIA SC	90%
		POC - UTIN SC	90%
Redazione delle prescrizioni farmaceutiche ospedaliere e territoriali attraverso il sistema informativo regionale Edotto	% di prescrizioni informatizzate	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	90%
		FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	90%
Ridurre il consumo di antibiotici in età pediatrica.	Consumo di antibiotici in età pediatrica - DDD (Ind. MES C9.8.1.1.1)	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	18,00 DDD
		DSS1 - GINOSA	18,00 DDD
		DSS2 - MASSAFRA	18,00 DDD
		DSS5 - MARTINA FRANCA	18,00 DDD
		DSS6 - GROTTAGLIE	18,00 DDD
		DSS7 - MANDURIA	18,00 DDD
		DSS8 - TARANTO	18,00 DDD
		FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	18,00 DDD
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	18,00 DDD
		PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	18,00 DDD
		POC - PEDIATRIA SC	18,00 DDD
	Consumo di cefalosporine in età pediatrica - DDD (Ind. MES C9.8.1.1.2).	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	2,5 DDD
		DSS1 - GINOSA	2,5 DDD
		DSS2 - MASSAFRA	2,5 DDD
		DSS5 - MARTINA FRANCA	2,5 DDD
		DSS6 - GROTTAGLIE	2,5 DDD
		DSS7 - MANDURIA	2,5 DDD
		DSS8 - TARANTO	2,5 DDD
		FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	2,5 DDD
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	2,5 DDD
		PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	2,5 DDD
		POC - PEDIATRIA SC	2,5 DDD
Riduzione dei consumi dei Sartani con copertura brevettale	% Ricorso al farmaco generico dei consumi della specifica classe terapeutica (fonte: flusso farmaceutica convenzionata e distribuzione diretta)	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	90%
		DSS1 - GINOSA	90%
		DSS2 - MASSAFRA	90%
		DSS5 - MARTINA FRANCA	90%
		DSS6 - GROTTAGLIE	90%
		DSS7 - MANDURIA	90%
		DSS8 - TARANTO	90%
		FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	90%
		PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	90%
		PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	90%
		PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	90%
		POC - CARDIOLOGIA SC	90%
		PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	100%
		PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	100%
		PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
		PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	10%
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	100%
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	100%
Riduzione della spesa farmaceutica (DGR 314/2022)	Numero controlli fogli di dimissione		

	PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	100%
	PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	100%
	PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	100%
	PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	100%
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	10%
	PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	100%
	PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	100%
	PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	10%
	PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	100%
	PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	100%
	PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	100%
	POC - ALLERGIOLOGIA SSD	100%
	POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	100%
	POC - CARDIOLOGIA SC	100%
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	100%
	POC - EMATOLOGIA SC	100%
	POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	100%
	POC - GASTROENTEROLOGIA SC	100%
	POC - GERIATRIA SS	100%
	POC - MALATTIE INFETTIVE SC	100%
	POC - MEDICINA GENERALE SC	100%
	POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	100%
	POC - NEUROCHIRURGIA SC	100%
	POC - NEUROLOGIA SC	100%
	POC - OFTALMOLOGIA SC	100%
	POC - ONCOLOGIA SC	100%
	POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
	POC - OSTETRICA E GINECOLOGIA SC	100%
	POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	100%
	POC - PEDIATRIA SC	100%
	POC - PNEUMOLOGIA SC	100%
	POC - UROLOGIA SC	100%
	POC - UTIN SC	100%
	SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	10%
	SPDC SC	100%
Rispetto dei tetti di spesa dei dispositivi diagnostici DGR 133/2022	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICA	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - PATOLOGIA CLINICA SS	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - LABORATORIO SSD	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICA SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - PATOLOGIA CLINICA SS	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	1/3 scostamento
	POC - ALLERGIOLOGIA SSD	1/3 scostamento
	POC - ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA	1/3 scostamento
	POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	1/3 scostamento
	POC - CARDIOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	1/3 scostamento
	POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	1/3 scostamento
	POC - EMATOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	1/3 scostamento
	POC - GASTROENTEROLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - GERIATRIA SS	1/3 scostamento
	POC - MALATTIE INFETTIVE SC	1/3 scostamento

	POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	1/3 scostamento
	POC - MEDICINA GENERALE SC	1/3 scostamento
	POC - MEDICINA NUCLEARE SC	1/3 scostamento
	POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	1/3 scostamento
	POC - NEUROCHIRURGIA SC	1/3 scostamento
	POC - NEUROLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - NEURORADIOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - OTTALMOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - ONCOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	1/3 scostamento
	POC - PATOLOGIA CLINICA SC	1/3 scostamento
	POC - PEDIATRIA SC	1/3 scostamento
	POC - PNEUMOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	1/3 scostamento
	POC - RADIOTERAPIA SC	1/3 scostamento
	POC - S.I.M.T. SC	1/3 scostamento
	POC - UROLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - UTIN SC	1/3 scostamento
	SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	1/3 scostamento
	SPDC SC	1/3 scostamento
Rispetto dei tetti di spesa dei dispositivi medici DGR 133/2022	Riduzione annuo di 1/3 dello scostamento fra il tetto di spesa e la spesa del 2021	
	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	1/3 scostamento
	DSS1 - GINOSA	1/3 scostamento
	DSS2 - MASSAFRA	1/3 scostamento
	DSS5 - MARTINA FRANCA	1/3 scostamento
	DSS6 - GROTTAGLIE	1/3 scostamento
	DSS7 - MANDURIA	1/3 scostamento
	DSS8 - TARANTO	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - PATOLOGIA CLINICA SS	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	1/3 scostamento
	PO OCCIDENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - LABORATORIO SSD	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	1/3 scostamento
	PO ORIENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - PATOLOGIA CLINICA SS	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	1/3 scostamento
	PO VALLE D'ITRIA - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	1/3 scostamento
	POC - ALLERGLOGIA SSD	1/3 scostamento
	POC - ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA	1/3 scostamento
	POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	1/3 scostamento
	POC - CARDIOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	1/3 scostamento
	POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	1/3 scostamento
	POC - EMATOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	1/3 scostamento
	POC - GASTROENTEROLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - GERIATRIA SS	1/3 scostamento
	POC - MALATTIE INFETTIVE SC	1/3 scostamento
	POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	1/3 scostamento
	POC - MEDICINA GENERALE SC	1/3 scostamento
	POC - MEDICINA NUCLEARE SC	1/3 scostamento
	POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	1/3 scostamento
	POC - NEUROCHIRURGIA SC	1/3 scostamento
	POC - NEUROLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - NEURORADIOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - OTTALMOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - ONCOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	1/3 scostamento
	POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	1/3 scostamento
	POC - PATOLOGIA CLINICA SC	1/3 scostamento
	POC - PEDIATRIA SC	1/3 scostamento
	POC - PNEUMOLOGIA SC	1/3 scostamento

		POC - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	1/3 scostamento	
		POC - RADIOTERAPIA SC	1/3 scostamento	
		POC - S.I.M.T. SC	1/3 scostamento	
		POC - UROLOGIA SC	1/3 scostamento	
		POC - UTIN SC	1/3 scostamento	
		SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	1/3 scostamento	
		SPDC SC	1/3 scostamento	
	Uso ospedaliero appropriato degli antibiotici al fine del controllo delle resistenze batteriche	Riduzione della spesa di antibiotici ad ampio spettro di azione o gravati da elevate resistenze (penicilline associate a inibitori della betalattamasi, fluorochinoloni, cefalosporine e macrolidi) come rilevato dal flusso dei consumi ospedalieri	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	<=20% storico (Fonte: farmacia)
		PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO OCCIDENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO ORIENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO ORIENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - CARDIOLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - EMATOLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - GASTROENTEROLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - GERIATRIA SS	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - MALATTIE INFETTIVE SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - MEDICINA GENERALE SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - NEUROCHIRURGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - NEUROLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - OFTALMOLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - ONCOLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - PEDIATRIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - PNEUMOLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - UROLOGIA SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		POC - UTIN SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
		SPDC SC	<=20% storico (Fonte: farmacia)	
	Utilizzo dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA	% Richieste di rimborso sul totale dei trattamenti chiusi	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	>95%
		% Schede chiuse dai medici relative a pazienti con erogazioni di terapia non rilevate negli ultimi 6 mesi	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	>95%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	appropriatezza e qualità	% accessi in PS con codice verde visitati entro 1 ora [Ind. MES C16.2]	PO OCCIDENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>=75%
			PO ORIENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>=75%
			PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>=75%
			POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>=75%
		% accessi ripetuti in PS entro le 72 ore [Ind. MES C16.10]	PO OCCIDENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=10%
			PO ORIENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=10%
			PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=10%
			POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=10%
		% di accessi al PS inviati al ricovero con permanenza entro le 8 ore [Ind. MES C16.4]	PO OCCIDENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>=85%
			PO ORIENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>=85%
			PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>=85%
			POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>=85%
		% DRG medici dimessi da reparti chirurgici: ricoveri ordinari [Ind. MES C4.1.1]	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	<=35%
			PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=35%
			PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=35%
			PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	<=35%
			PO OCCIDENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	<=35%

	PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	<=35%
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=35%
	PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=35%
	PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=35%
	PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	<=35%
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	<=35%
	PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=35%
	PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	<=35%
	PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	<=35%
	PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=35%
	POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	<=35%
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	<=35%
	POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	<=35%
	POC - NEUROCHIRURGIA SC	<=35%
	POC - OFTAMOLOGIA SC	<=35%
	POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=35%
	POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	<=35%
	POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	<=35%
	POC - UROLOGIA SC	<=35%
	POC - UTIN SC	<=35%
	SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	<=35%
% pazienti ricoverati da PS con DRG inappropriato	PO OCCIDENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=15%
	PO ORIENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=15%
	PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=15%
	POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	<=15%
Partecipazione ai turni di PS	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	Relazione medico di presidio
	PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	Relazione medico di presidio
	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	Relazione medico di presidio
	PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Relazione medico di presidio
	PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	Relazione medico di presidio
	PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	Relazione medico di presidio
	PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	Relazione medico di presidio
	PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	Relazione medico di presidio
	PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	Relazione medico di presidio
	PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	Relazione medico di presidio
	PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Relazione medico di presidio
	PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	Relazione medico di presidio
	PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	Relazione medico di presidio
	PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	Relazione medico di presidio
	PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	Relazione medico di presidio
	PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Relazione medico di presidio
	PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	Relazione medico di presidio
	PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	Relazione medico di presidio
	PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	Relazione medico di presidio
	PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	Relazione medico di presidio
	PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	Relazione medico di presidio
	POC - ALLERGOLOGIA SSD	Relazione medico di presidio
	POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	Relazione medico di presidio
	POC - CARDIOLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	Relazione medico di presidio
	POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	Relazione medico di presidio
	POC - EMATOLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	Relazione medico di presidio
	POC - GASTROENTEROLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - GERIATRIA SS	Relazione medico di presidio
	POC - MALATTIE INFETTIVE SC	Relazione medico di presidio
	POC - MEDICINA GENERALE SC	Relazione medico di presidio
	POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	Relazione medico di presidio
	POC - NEUROCHIRURGIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - NEUROLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - OFTAMOLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - ONCOLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - PEDIATRIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - PNEUMOLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - UROLOGIA SC	Relazione medico di presidio
	POC - UTIN SC	Relazione medico di presidio
	SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	Relazione medico di presidio
Riduzione % dei ricoveri brevi 0-1 gg [Ind. Int.]	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	<=10%
	PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	<=10%
	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=10%
	PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=10%
	PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	<=10%
	PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	<=10%
	PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	<=10%
	PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	<=10%
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=10%
	PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=10%
	PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=10%
	PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	<=10%
	PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	<=10%
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	<=10%
	PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=10%
	PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	<=10%

	PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	<=10%
	PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=10%
	POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	<=10%
	POC - CARDIOLOGIA SC	<=10%
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	<=10%
	POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	<=10%
	POC - EMATOLOGIA SC	<=10%
	POC - GERIATRIA SS	<=10%
	POC - MALATTIE INFETTIVE SC	<=10%
	POC - NEUROCHIRURGIA SC	<=10%
	POC - OFTAMOLOGIA SC	<=10%
	POC - ONCOLOGIA SC	<=10%
	POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<=10%
	POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	<=10%
	POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	<=10%
	POC - PNEUMOLOGIA SC	<=10%
	POC - UROLOGIA SC	<=10%
	POC - UTIN SC	<=10%
	SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	<=10%
	SPDC SC	<=10%
Riduzione degenza media pre-operatoria (Patto della Salute) (Ind. MES C3)	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<2gg
	PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<2gg
	PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	<2gg
	PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	<2gg
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<2gg
	PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<2gg
	PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<2gg
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	<2gg
	PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<2gg
	PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	<2gg
	PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	<2gg
	PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<2gg
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	<2gg
	POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	<2gg
	POC - NEUROCHIRURGIA SC	<2gg
	POC - OFTAMOLOGIA SC	<2gg
	POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	<2gg
	POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	<2gg
	POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	<2gg
	POC - UROLOGIA SC	<2gg
	SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	<2gg
Miglioramento appropriatezza organizzativa	Proportione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni.	>=70%
	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	>=70%
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	>=70%
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	>=70%
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	>=70%
	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attivita' superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui.	100%
	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inapproprietezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inapproprietezza in regime ordinario.	Mantenimento Performance 2018
	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	Mantenimento Performance 2018
	PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	Mantenimento Performance 2018
	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	Mantenimento Performance 2018
	PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Mantenimento Performance 2018
	PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	Mantenimento Performance 2018
	PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	Mantenimento Performance 2018
	PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	Mantenimento Performance 2018
	PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	Mantenimento Performance 2018
	PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	Mantenimento Performance 2018
	PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Mantenimento Performance 2018
	PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	Mantenimento Performance 2018
	PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
	PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	Mantenimento Performance 2018
	PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	Mantenimento Performance 2018
	PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Mantenimento Performance 2018
	PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	Mantenimento Performance 2018
	PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	Mantenimento Performance 2018
	PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	Mantenimento Performance 2018
	PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
	PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	Mantenimento Performance 2018
	POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - CARDIOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - EMATOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	Mantenimento Performance 2018
	POC - GERIATRIA SS	Mantenimento Performance 2018
	POC - MALATTIE INFETTIVE SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - NEUROCHIRURGIA SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - NEUROLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - OFTAMOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018

			POC - ONCOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			POC - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	Mantenimento Performance 2018
			POC - PEDIATRIA SC	Mantenimento Performance 2018
			POC - PNEUMOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			POC - UROLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			POC - UTI SC	Mantenimento Performance 2018
			SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUZIATA	Mantenimento Performance 2018
			SPDC SC	Mantenimento Performance 2018
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Miglioramento della qualità dei servizi erogati	Numero di interventi per la cura del trauma interpersonale	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	relazione
		Numero modelli sperimentali interventi psicologici per pazienti post COVID	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	relazione
	Miglioramento appropriatezza organizzativa	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/semiresidenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	SERVIZIO SOCIO SANITARIO - SC	5%
	Potenziamento assistenza domiciliare	% Anziani > 65 anni in ADI	DSS1 - GINOSA DSS2 - MASSAFRA DSS5 - MARTINA FRANCA DSS6 - GROTTAGLIE DSS7 - MANDURIA DSS8 - TARANTO	>=3,5 >=3,5 >=3,5 >=3,5 >=3,5 >=3,5
		% Anziani in Cure Domiciliari con valutazione (Ind. MES B28.1.2)	DSS1 - GINOSA DSS2 - MASSAFRA DSS5 - MARTINA FRANCA DSS6 - GROTTAGLIE DSS7 - MANDURIA DSS8 - TARANTO	>=8% >=8% >=8% >=8% >=8% >=8%
		Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	DSS1 - GINOSA DSS2 - MASSAFRA DSS5 - MARTINA FRANCA DSS6 - GROTTAGLIE DSS7 - MANDURIA DSS8 - TARANTO	>35% >35% >35% >35% >35% >35%
		Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3)	DSS1 - GINOSA DSS2 - MASSAFRA DSS5 - MARTINA FRANCA DSS6 - GROTTAGLIE DSS7 - MANDURIA DSS8 - TARANTO	<=15% <=15% <=15% <=15% <=15% <=15%
	Potenziamento assistenza Territoriale	Tasso di accessi in PS nei giorni feriali dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di adulti con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. residenti adulti)	DSS1 - GINOSA DSS2 - MASSAFRA DSS5 - MARTINA FRANCA DSS6 - GROTTAGLIE DSS7 - MANDURIA DSS8 - TARANTO	Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019) Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019)
		Tasso di accessi in PS nei giorni feriali dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di minori con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. minori 0- 14 anni)	DSS1 - GINOSA DSS2 - MASSAFRA DSS5 - MARTINA FRANCA DSS6 - GROTTAGLIE DSS7 - MANDURIA DSS8 - TARANTO	Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019) Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019)
		Tasso di accessi in PS nelle ore notturne, nei giorni prefestivi e festivi di adulti con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. residenti adulti); tasso di accessi in PS nelle ore notturne, nei giorni prefestivi e festivi di minori con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. minori 0-14 anni)	DSS1 - GINOSA DSS2 - MASSAFRA DSS5 - MARTINA FRANCA DSS6 - GROTTAGLIE DSS7 - MANDURIA DSS8 - TARANTO	Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019) Mantenimento/miglioramento sul dato storico (anno 2019)
	Riduzione tasso di ospedalizzazione patologie cronico-degenerative	N. Ricoveri cronici/Popolazione cronici per 1.000 abit	DSS1 - GINOSA DSS2 - MASSAFRA DSS5 - MARTINA FRANCA DSS6 - GROTTAGLIE DSS7 - MANDURIA DSS8 - TARANTO	Miglioramento Performance 2018 Miglioramento Performance 2018 Miglioramento Performance 2018 Miglioramento Performance 2018 Miglioramento Performance 2018 Miglioramento Performance 2018
		Tasso di ospedalizzazione per BPCO per 100.000 residenti 50-74 anni (Ind. MES C11a.3.1)	DSS1 - GINOSA DSS2 - MASSAFRA DSS5 - MARTINA FRANCA DSS6 - GROTTAGLIE DSS7 - MANDURIA	<=65 <=65 <=65 <=65 <=65

		DSS8 - TARANTO	<=65
	Tasso di ospedalizzazione per diabete per 100.000 residenti 35-74 anni (Ind. MES C11a.2.1)	DSS1 - GINOSA	<=40
		DSS2 - MASSAFRA	<=40
		DSS5 - MARTINA FRANCA	<=40
		DSS6 - GROTTAGLIE	<=40
		DSS7 - MANDURIA	<=40
		DSS8 - TARANTO	<=40
	Tasso di ospedalizzazione per scompenso per 100.000 residenti 50-74 anni (Ind. MES C11a.1.1)	DSS1 - GINOSA	<=230
		DSS2 - MASSAFRA	<=230
		DSS5 - MARTINA FRANCA	<=230
		DSS6 - GROTTAGLIE	<=230
		DSS7 - MANDURIA	<=230
		DSS8 - TARANTO	<=230
	Tasso di ospedalizzazione standardizzato in eta' adulta (>= 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco	DSS1 - GINOSA	Rispetto dei termini
		DSS2 - MASSAFRA	Rispetto dei termini
		DSS5 - MARTINA FRANCA	Rispetto dei termini
		DSS6 - GROTTAGLIE	Rispetto dei termini
		DSS7 - MANDURIA	Rispetto dei termini
		DSS8 - TARANTO	Rispetto dei termini
	Tasso di ospedalizzazione standardizzato in eta' pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite	DSS1 - GINOSA	<=24
		DSS2 - MASSAFRA	<=24
		DSS5 - MARTINA FRANCA	<=24
		DSS6 - GROTTAGLIE	<=24
		DSS7 - MANDURIA	<=24
		DSS8 - TARANTO	<=24
Salute mentale	% di abbandoni dal trattamento di pazienti minorenni in carico (Ind.Int. 6DSM)	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	<=25%
	% di abbandoni dal trattamento farmacologico di pazienti minorenni in carico (Fonte Farmaceutica) (Ind.Int. 3DSM)	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	<=17%
	% di abbandoni di pazienti minorenni in carico (Ind.Int. 5DSM)	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	<=25%
	% Numero assistiti presso DSM nell'anno della rilevazione	SPDC SC	>=10,82
	% Ricoveri ripetuti entro 7 giorni per patologie psichiatriche (ind. MES C8a.13.2)	SPDC SC	Miglioramento Performance 2018
	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria.	C.S.M. CASTELLANETA - SC	5%
		C.S.M. MANDURIA - SC	5%
		C.S.M. TARANTO - SC	5%
		SPDC SC	5%
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Degenza media	Degenza media DRG chirurgici (Ind. MES C2a.C)	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC
			Mantenimento Performance 2018
			PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC
			Mantenimento Performance 2018
			PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC
			Mantenimento Performance 2018
			PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA
			Mantenimento Performance 2018
			PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA
			Mantenimento Performance 2018
			PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC
			Mantenimento Performance 2018
			PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC
			Mantenimento Performance 2018
			PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC
			Mantenimento Performance 2018
			PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC
			Mantenimento Performance 2018
			PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC
			Mantenimento Performance 2018
			PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC
			Mantenimento Performance 2018
			PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC
			Mantenimento Performance 2018
			PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC
			Mantenimento Performance 2018
			PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD
			Mantenimento Performance 2018
			PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC
			Mantenimento Performance 2018
			POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC
			Mantenimento Performance 2018
			POC - CHIRURGIA GENERALE SC
			Mantenimento Performance 2018
			POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC
			Mantenimento Performance 2018
			POC - NEUROCHIRURGIA SC
			Mantenimento Performance 2018
			POC - OFTALMOLOGIA SC
			Mantenimento Performance 2018
			POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC
			Mantenimento Performance 2018
			POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC
			Mantenimento Performance 2018
			POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC
			Mantenimento Performance 2018
			POC - UROLOGIA SC
			Mantenimento Performance 2018
			POC - LUTIN SC
			Mantenimento Performance 2018
			SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA
			Mantenimento Performance 2018
	Degenza media DRG medici (Ind. MES C2a.M)	PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	Mantenimento Performance 2018
		PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Mantenimento Performance 2018
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	Mantenimento Performance 2018
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	Mantenimento Performance 2018
		PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
		PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Mantenimento Performance 2018
		PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	Mantenimento Performance 2018
		PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	Mantenimento Performance 2018
		PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
		PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Mantenimento Performance 2018
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	Mantenimento Performance 2018
		PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	Mantenimento Performance 2018
		PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	Mantenimento Performance 2018
		POC - CARDIOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
		POC - EMATOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018

	POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	Mantenimento Performance 2018
	POC - GERIATRIA SS	Mantenimento Performance 2018
	POC - MALATTIE INFETTIVE SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - MEDICINA GENERALE SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - NEUROLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - ONCOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - PEDIATRIA SC	Mantenimento Performance 2018
	POC - PNEUMOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
	SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	Mantenimento Performance 2018
	SPDC SC	Mantenimento Performance 2018
Governo delle liste di attesa	Attesa media prima del ricovero per interventi per tumore della mammella [Ind. MES C10.4.11]	
	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=26gg
	PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=26gg
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=26gg
	PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=26gg
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	<=26gg
	PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	<=26gg
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	<=26gg
	SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	<=26gg
	Attesa media prima del ricovero per interventi tumore al colon [Ind. MES C10.4.3]	
	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=15gg
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=15gg
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	<=15gg
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	<=15gg
	Attesa media prima del ricovero per interventi tumore al polmone [Ind. MES C10.4.5]	
	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=25gg
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=25gg
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	<=25gg
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	<=25gg
	Attesa media prima del ricovero per interventi tumore al retto [Ind. MES C10.4.4]	
	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=15gg
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	<=15gg
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	<=15gg
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	<=15gg
	Attesa media prima del ricovero per interventi tumore all'utero [Ind. MES C10.4.6]	
	PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	<=25gg
	PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	<=25gg
	POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	<=25gg
	Attesa media prima del ricovero per interventi tumore alla prostata [Ind. MES C10.4.2]	
	PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	<=45gg
	POC - UROLOGIA SC	<=45gg
	Attuazione del piano di recupero delle liste di attesa	
	DSS1 - GINOSA	SI
	DSS2 - MASSAFRA	SI
	DSS5 - MARTINA FRANCA	SI
	DSS6 - GROTTAGLIE	SI
	DSS7 - MANDURIA	SI
	DSS8 - TARANTO	SI
	GESTIONE LISTE DI ATTESA E CUP SS	SI
	POC - ALLERGOLOGIA SSD	SI
	POC - GASTROENTEROLOGIA SC	SI
	Giorni apertura/totale giorni agenda rapportata alla copertura del fabbisogno personale approvato dalla Regione	
	C.S.M. CASTELLANETA - SC	100%
	C.S.M. MANDURIA - SC	100%
	C.S.M. TARANTO - SC	100%
	DSS1 - GINOSA	100%
	DSS2 - MASSAFRA	100%
	DSS5 - MARTINA FRANCA	100%
	DSS6 - GROTTAGLIE	100%
	DSS7 - MANDURIA	100%
	DSS8 - TARANTO	100%
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	100%
	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	100%
	PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	100%
	PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	100%
	PO OCCIDENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100%
	PO OCCIDENTALE - PATOLOGIA CLINICA SS	100%
	PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	100%
	PO OCCIDENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	100%
	PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	100%
	PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	100%
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	PO ORIENTALE - LABORATORIO SSD	100%
	PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	100%
	PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	100%
	PO ORIENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
	PO ORIENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	100%
	PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	100%
	PO VALLE D'ITRIA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - PATOLOGIA CLINICA SS	100%
	PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	100%

	PO VALLE D'ITRIA - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	100%	
	POC - ALLERGOLOGIA SSD	100%	
	POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	100%	
	POC - CARDIOLOGIA SC	100%	
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	100%	
	POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	100%	
	POC - EMATOLOGIA SC	100%	
	POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	100%	
	POC - GASTROENTEROLOGIA SC	100%	
	POC - GERIATRIA SS	100%	
	POC - MALATTIE INFETTIVE SC	100%	
	POC - MEDICINA GENERALE SC	100%	
	POC - MEDICINA NUCLEARE SC	100%	
	POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	100%	
	POC - NEUROCHIRURGIA SC	100%	
	POC - NEUROLOGIA SC	100%	
	POC - NEURORADIOLOGIA SC	100%	
	POC - OFTALMOLOGIA SC	100%	
	POC - ONCOLOGIA SC	100%	
	POC - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%	
	POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	100%	
	POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	100%	
	POC - PATOLOGIA CLINICA SC	100%	
	POC - PEDIATRIA SC	100%	
	POC - PNEUMOLOGIA SC	100%	
	POC - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	100%	
	POC - RADIOTERAPIA SC	100%	
	POC - RIABILITAZIONE DELL'ETA' ADULTA - SC	100%	
	POC - UROLOGIA SC	100%	
	PSICOLOGIA CLINICA - SSD	100%	
	SPDC SC	100%	
	Numero controlli periodici aperture agende rapportate alla copertura del fabbisogno personale approvato dalla Regione	GESTIONE LISTE DI ATTESA E CUP SS	Controllo mensile e relazione mensile alla Direzione Medica
	Numero controlli periodici per il rispetto del Piano Regionale del governo dei tempi di attesa delle prestazioni sanitarie	GESTIONE LISTE DI ATTESA E CUP SS	Almeno 1 controllo al mese e report trimestrale alla Direzione Sanitaria
	Rispetto del Piano Regionale del governo dei tempi di attesa delle prestazioni sanitarie	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
		PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
		PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
		PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
		PO OCCIDENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
		PO OCCIDENTALE - PATOLOGIA CLINICA SS	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
		PO OCCIDENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg

PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO ORIENTALE - LABORATORIO SSD	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO ORIENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO ORIENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO VALLE D'ITRIA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg

PO VALLE D'ITRIA - PATOLOGIA CLINICA SS	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
PO VALLE D'ITRIA - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - ALLERGOLOGIA SSD	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - CARDIOLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - CHIRURGIA GENERALE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - EMATOLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - GASTROENTEROLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - GERIATRIA SS	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - MALATTIE INFETTIVE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - MEDICINA GENERALE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - MEDICINA NUCLEARE SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
POC - NEUROCHIRURGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg

	POC - NEUROLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - NEURORADIOLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - OFTAMOLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - ONCOLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - PATOLOGIA CLINICA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - PEDIATRIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - PNEUMOLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - RADIOTERAPIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - S.I.M.T. SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - UROLOGIA SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	POC - UTIN SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
	SPDC SC	U= 3gg; B= 10gg D= 30gg (Visite) D= 60gg (Strumentali) P= 120gg
Riduzione tassi di ospedalizzazione	Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato in rapporto alla popolazione residente.	DSS1 - GINOSA 100%
		DSS2 - MASSAFRA 100%
		DSS5 - MARTINA FRANCA 100%

			DSS6 - GROTTAGLIE	100%
			DSS7 - MANDURIA	100%
			DSS8 - TARANTO	100%
	Tasso di ospedalizzazione in età pediatrica (Ind. MES C7.7)		DSS1 - GINOSA	<=9%
			DSS2 - MASSAFRA	<=9%
			DSS5 - MARTINA FRANCA	<=9%
			DSS6 - GROTTAGLIE	<=9%
			DSS7 - MANDURIA	<=9%
			DSS8 - TARANTO	<=9%
	Tasso di ospedalizzazione pediatrico per asma per 100.000 residenti 2-17 anni (Ind. MES C8a.19.1)		DSS1 - GINOSA	<=24
			DSS2 - MASSAFRA	<=24
			DSS5 - MARTINA FRANCA	<=24
			DSS6 - GROTTAGLIE	<=24
			DSS7 - MANDURIA	<=24
			DSS8 - TARANTO	<=24
	Tasso di ospedalizzazione pediatrico per gastroenterite per 100.000 residenti 0-17 anni (Ind. MES C8a.19.2)		DSS1 - GINOSA	<=105
			DSS2 - MASSAFRA	<=105
			DSS5 - MARTINA FRANCA	<=105
			DSS6 - GROTTAGLIE	<=105
			DSS7 - MANDURIA	<=105
			DSS8 - TARANTO	<=105
	Tasso di ospedalizzazione standardizzato DH medico acuti per 1.000 residenti std per età e sesso (Ind. MES C1.1.2.1)		DSS1 - GINOSA	Miglioramento Performance 2018
			DSS2 - MASSAFRA	Miglioramento Performance 2018
			DSS5 - MARTINA FRANCA	Miglioramento Performance 2018
			DSS6 - GROTTAGLIE	Miglioramento Performance 2018
			DSS7 - MANDURIA	Miglioramento Performance 2018
			DSS8 - TARANTO	Miglioramento Performance 2018
	Tasso ospedalizzazione ricoveri ordinari acuti per 1.000 residenti standardizzato per età e sesso (Ind. MES C1.1.1)		DSS1 - GINOSA	Miglioramento Performance 2018
			DSS2 - MASSAFRA	Miglioramento Performance 2018
			DSS5 - MARTINA FRANCA	Miglioramento Performance 2018
			DSS6 - GROTTAGLIE	Miglioramento Performance 2018
			DSS7 - MANDURIA	Miglioramento Performance 2018
			DSS8 - TARANTO	Miglioramento Performance 2018
	Riorganizzazione rete emergenza-urgenza	Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B.	DSS1 - GINOSA	Mantenimento Performance 2018
			DSS2 - MASSAFRA	Mantenimento Performance 2018
			DSS5 - MARTINA FRANCA	Mantenimento Performance 2018
			DSS6 - GROTTAGLIE	Mantenimento Performance 2018
			DSS7 - MANDURIA	Mantenimento Performance 2018
			DSS8 - TARANTO	Mantenimento Performance 2018
			PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	Mantenimento Performance 2018
			PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Mantenimento Performance 2018
			PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	Mantenimento Performance 2018
			PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	Mantenimento Performance 2018
			PO OCCIDENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	Mantenimento Performance 2018
			PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Mantenimento Performance 2018
			PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			PO ORIENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	Mantenimento Performance 2018
			PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Mantenimento Performance 2018
			PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	Mantenimento Performance 2018
			PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			PO VALLE D'ITRIA - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	Mantenimento Performance 2018
			POC - CARDIOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			POC - OFTALMOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	Mantenimento Performance 2018
			POC - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	Mantenimento Performance 2018
			SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	Mantenimento Performance 2018
PREVENZIONE	Attuazione Piano di controllo Regionale Pluriennale della Prevenzione	Numero attività di controllo poste in essere/attività di controllo previste dalla Regione	SIAN - SC	1
			SIAV A - SC	1
			SIAV B - SC	1
			SIAV C - SC	1
	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione	Implementazione strumenti sorveglianza epidemiologica (Registro Tumori e Registro Malformazioni Congenite)	STATISTICA ED EPIDEMIOLOGIA - SC	Aggiornamento casistica Registro Tumori e Registro Malformazioni Congenite secondo programmazione CTS
	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 (DGR 2198/21)	Numero delle attività poste in essere/attività previste dal PRP	SIAN - SC	1
			SIAV A - SC	1
			SIAV B - SC	1
			SIAV C - SC	1
			SISP - SC	1
			SPESAL - SC	1
	Copertura vaccinale Covid 2019 per assistiti con malattie rare	Numero assistiti affetti da malattie rare/numero assistiti affetti da malattie rare vaccinati	MALATTIE RARE	relazione

Potenziamento copertura vaccinale	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	SI AV C - SC	>90%
	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	SI AV A - SC	>90%
		SI AV C - SC	>90%
	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	SISP - SC	>=95%
	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	SISP - SC	>=95%
	Indicatore composito sugli stili di vita	SISP - SC	>90%
	VACCINAZ ANTIMENINGOCOCCICA_N bambini vaccinati Antimeningococco/N bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre (Ind. MES B7.5)	SISP - SC	>=92%
	VACCINAZ ANTINFLUENZALE PER ANZIANI_Numero vaccinati età>= 65 anni/Popolazione residente età >=65 anni (Ind. MES B7.2)	SISP - SC	>=72%
	VACCINAZ MPR_N bambini vaccinati MPR/N bambini residenti che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione (Ind. MES B7.3)	SISP - SC	>=95%
	VACCINAZ PAPILLOMA VIRUS (HPV)_Cicli vaccinali completati entro 31 dicembre dell'anno di rilevazione nella coorte di riferimento/N. bambine residenti nel territorio di competenza che hanno compiuto il dodicesimo anno di età (Ind. MES B7.3)	SISP - SC	>=92%
Potenziamento delle iniziative atte a favorire la diffusione della cultura della sicurezza mediante l'incremento di audit clinici relativi ad eventi sentinella	Numeri audit	SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE - SS	relazione
Potenziamento screening oncologici (mammografico, cervice uterina, colon retto)	Adesione: % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alle donne invitate (Ind. MES B5.2.2)	SISP - SC	80%
	Adesione: % di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alle donne invitate (Ind. MES B5.1.2)	SISP - SC	80%
	Adesione: % di persone che hanno partecipato allo screening colorettrale rispetto alle persone invitate (Ind. MES B5.3.2)	SISP - SC	80%
	Estensione: % di donne invitate allo screening cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25-64) nei tre anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.2.1)	SISP - SC	40%
	Estensione: % di persone invitate allo screening colorettrale rispetto alla popolazione bersaglio (50-70) nei due anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.3.1)	SISP - SC	40%
	Estensione: % donne invitate allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (donne di età compresa tra i 50 e i 69 anni) nei due anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.1.1)	SISP - SC	40%
Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Eventi formativi in materia di prevenzione delle dipendenze patologiche	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	>=3
		FORMAZIONE - SSD	>=3
PREVENZIONE INFORTUNI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO	% di cantieri controllati dagli SPESAL in relazione alle attività di bonifica da amianto	SPESAL - SC	Almeno 15%
	% di cantieri ispezionati	SPESAL - SC	Almeno 10%
	% di imprese attive sul territorio controllate	SPESAL - SC	> 5%
	Numero di eventi di educazione alla prevenzione nei luoghi di lavoro	SPESAL - SC	Almeno 5 eventi
Procedure di sicurezza per le varie attività aziendali in particolare per quelle per cui più alto è il fattore di rischio	Numero eventi formativi per i dipendenti	SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE - SS	relazione
	Numero procedure proposte	SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE - SS	relazione
TUTELA DELLA SALUTE	Numero di sopralluoghi ai fini della verifica dei requisiti igienico-sanitari negli ambiti delle attività ricettive, sportive, professioni e arti sanitarie, assistenziali	SISP - SC	Mantenimento/miglioramento sul dato storico 2019
PREVENZIONE/ASSISTENZA COVID	Benessere organizzativo	PSICOLOGIA DEL LAVORO - SSD	SI
	Contrasto emergenza epidemiologica COVID19	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	SI
	Miglioramento della qualità dei servizi erogati	Ricerca soluzioni tecnologiche di teleassistenza per pazienti domestici, sia per patologie legate a COVID 19, sia per altre patologie, anche di carattere cronico. [Ind.Int. 97]	Stati di attuazione
		DSS1 - GINOSA	Stati di attuazione
		DSS2 - MASSAFRA	Stati di attuazione
		DSS5 - MARTINA FRANCA	Stati di attuazione

		DSS6 - GROTTAGLIE	Stati di attuazione
		DSS7 - MANDURIA	Stati di attuazione
		DSS8 - TARANTO	Stati di attuazione
		PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Stati di attuazione
		PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Stati di attuazione
		PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	Stati di attuazione
		SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	Stati di attuazione
Potenziamento assistenza Territoriale	Accessi delle Unità USCA per pazienti in carico. [Ind.Int. 86]	DSS1 - GINOSA	2
		DSS2 - MASSAFRA	2
		DSS5 - MARTINA FRANCA	2
		DSS6 - GROTTAGLIE	2
		DSS7 - MANDURIA	2
		DSS8 - TARANTO	2
	Presenza in carico dei pazienti COVID dalle unità speciali di continuità assistenziale (USCA). [Ind.Cov. 10]	DSS1 - GINOSA	SI
		DSS2 - MASSAFRA	SI
		DSS5 - MARTINA FRANCA	SI
		DSS6 - GROTTAGLIE	SI
		DSS7 - MANDURIA	SI
		DSS8 - TARANTO	SI
Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Garanzia della continuità terapeutica farmacologica in periodo COVID [Ind.Cov. 5]	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Mantenimento del costo medio utente per farmaci
	Garanzia della presa in carico di nuovi utenti nel rispetto dei protocolli di distanziamento [Ind.Cov. 6]	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	SI
SANITA' DIGITALE	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	% Ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	
		DSS1 - GINOSA	100%
		DSS2 - MASSAFRA	100%
		DSS5 - MARTINA FRANCA	100%
		DSS6 - GROTTAGLIE	100%
		DSS7 - MANDURIA	100%
		DSS8 - TARANTO	100%
		PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	100%
		PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	100%
		PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	100%
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	100%
		PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	100%
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	100%
		PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	100%
		PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	100%
		PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
		PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	100%
		PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	100%
		PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
		PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	100%
		PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	100%
		PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	100%
		PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	100%
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	100%
		PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	100%
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
		PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	100%
		POC - ALLERGOLOGIA SSD	100%
		POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	100%
		POC - CARDIOLOGIA SC	100%
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
		POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	100%
		POC - EMATOLOGIA SC	100%
		POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	100%
		POC - GASTROENTEROLOGIA SC	100%
		POC - GERIATRIA SS	100%
		POC - MALATTIE INFETTIVE SC	100%
		POC - MEDICINA GENERALE SC	100%
		POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	100%
		POC - NEUROCHIRURGIA SC	100%
		POC - NEUROLOGIA SC	100%
		POC - OFTALMOLOGIA SC	100%
		POC - ONCOLOGIA SC	100%
		POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	100%
		POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	100%
		POC - PEDIATRIA SC	100%
		POC - PNEUMOLOGIA SC	100%
		POC - UROLOGIA SC	100%
		SPDC SC	100%
	% Ricette specialistiche prescritte in modalità dematerializzata prese in carico ed erogate con i servizi telematici (erogatori privati compresi)	DSS1 - GINOSA	100%
		DSS2 - MASSAFRA	100%
		DSS5 - MARTINA FRANCA	100%
		DSS6 - GROTTAGLIE	100%
		DSS7 - MANDURIA	100%
		DSS8 - TARANTO	100%
Diffusione ed utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico	% del numero di referti di laboratorio conferiti al FSE rispetto al totale prodotto	PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	>90%
		PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	>90%

		PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	>90%
		PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	>90%
		PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICIA	>90%
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>90%
		PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	>90%
		PO OCCIDENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	>90%
		PO OCCIDENTALE - PATOLOGIA CLINICA SS	>90%
		PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	>90%
		PO OCCIDENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	>90%
		PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	>90%
		PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	>90%
		PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	>90%
		PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	>90%
		PO ORIENTALE - LABORATORIO SSD	>90%
		PO ORIENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>90%
		PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	>90%
		PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	>90%
		PO ORIENTALE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>90%
		PO ORIENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICIA SC	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - PATOLOGIA CLINICA SS	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	>90%
		PO VALLE D'ITRIA - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	>90%
		POC - ALLERGIOLOGIA SSD	>90%
		POC - ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA	>90%
		POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	>90%
		POC - CARDIOLOGIA SC	>90%
		POC - CHIRURGIA GENERALE SC	>90%
		POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	>90%
		POC - EMATOLOGIA SC	>90%
		POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	>90%
		POC - GASTROENTEROLOGIA SC	>90%
		POC - GERIATRIA SS	>90%
		POC - MALATTIE INFETTIVE SC	>90%
		POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	>90%
		POC - MEDICINA GENERALE SC	>90%
		POC - MEDICINA NUCLEARE SC	>90%
		POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	>90%
		POC - NEUROCHIRURGIA SC	>90%
		POC - NEUROLOGIA SC	>90%
		POC - NEURORADIOLOGIA SC	>90%
		POC - ORFALMOLOGIA SC	>90%
		POC - ONCOLOGIA SC	>90%
		POC - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	>90%
		POC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC	>90%
		POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	>90%
		POC - PATOLOGIA CLINICA SC	>90%
		POC - PEDIATRIA SC	>90%
		POC - PNEUMOLOGIA SC	>90%
		POC - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	>90%
		POC - RADIOTERAPIA SC	>90%
		POC - S.I.M.I.T. SC	>90%
		POC - UROLOGIA SC	>90%
		POC - UTIN SC	>90%
		SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	>90%
		SPDC SC	>90%
Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi Informativi	AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO - SC	100%
		AREA GESTIONE RISORSE UMANE - SC	100%
		AREA GESTIONE TECNICA - SC	100%
		C.S.M. CASTELLANETA - SC	100%
		C.S.M. MANDURIA - SC	100%
		C.S.M. TARANTO - SC	100%
		CONCORSI ASSUNZIONI, GESTIONE DEL RUOLO E GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE	100%
		CONVENZIONATO E PAC - SC	100%
		DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	100%
		DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	100%
		DIREZIONE AMMINISTRATIVA PP. OO. SC	100%
		DSS1 - GINOSA	100%
		DSS2 - MASSAFRA	100%
		DSS5 - MARTINA FRANCA	100%
		DSS6 - GROTTAGLIE	100%
		DSS7 - MANDURIA	100%
		DSS8 - TARANTO	100%
		FARMACEUTICA TERRITORIALE SC	100%
		GESTIONE LISTE DI ATTESA E CLUP SS	100%
		MALATTIE RARE	100%
		NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - SC	100%
		PO OCCIDENTALE - ANESTESIA SC	100%
		PO OCCIDENTALE - CARDIOLOGIA COVID - SC	100%
		PO OCCIDENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	100%

	PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	100%
	PO OCCIDENTALE - GINECOLOGIA E OSTETRICA	100%
	PO OCCIDENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	100%
	PO OCCIDENTALE - MEDICINA GENERALE SC	100%
	PO OCCIDENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	100%
	PO OCCIDENTALE - PATOLOGIA CLINICA SS	100%
	PO OCCIDENTALE - PEDIATRIA SSD	100%
	PO OCCIDENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	100%
	PO ORIENTALE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	100%
	PO ORIENTALE - CARDIOLOGIA SC	100%
	PO ORIENTALE - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	100%
	PO ORIENTALE - LABORATORIO SSD	100%
	PO ORIENTALE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	100%
	PO ORIENTALE - MEDICINA GENERALE SC	100%
	PO ORIENTALE - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	100%
	PO ORIENTALE - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
	PO ORIENTALE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - ANESTESIA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - CARDIOLOGIA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - GINECOLOGIA E OSTETRICA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - LAPAROENDOSCOPIA UROLOGICA SSD	100%
	PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - MEDICINA GENERALE SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - NEFROLOGIA E DIALISI SSD	100%
	PO VALLE D'ITRIA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
	PO VALLE D'ITRIA - PATOLOGIA CLINICA SS	100%
	PO VALLE D'ITRIA - PEDIATRIA SS	100%
	PO VALLE D'ITRIA - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	100%
	POC - ALLERGOLOGIA SSD	100%
	POC - ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA	100%
	POC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	100%
	POC - CARDIOLOGIA SC	100%
	POC - CENTRALE OPERATIVA SET 118 SC	100%
	POC - CHIRURGIA GENERALE SC	100%
	POC - CHIRURGIA VASCOLARE SC	100%
	POC - EMATOLOGIA SC	100%
	POC - ENDOCRINOLOGIA SSD	100%
	POC - GASTROENTEROLOGIA SC	100%
	POC - GERIATRIA SS	100%
	POC - MALATTIE INFETTIVE SC	100%
	POC - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA (PS) SC	100%
	POC - MEDICINA GENERALE SC	100%
	POC - MEDICINA NUCLEARE SC	100%
	POC - NEFROLOGIA E DIALISI SC	100%
	POC - NEUROCHIRURGIA SC	100%
	POC - NEUROLOGIA SC	100%
	POC - NEURORADIOLOGIA SC	100%
	POC - ORTODONZIA SC	100%
	POC - ONCOLOGIA SC	100%
	POC - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA SC	100%
	POC - OSTETRICA E GINECOLOGIA SC	100%
	POC - OTORINOLARINGOIATRIA SC	100%
	POC - PATOLOGIA CLINICA SC	100%
	POC - PEDIATRIA SC	100%
	POC - PNEUMOLOGIA SC	100%
	POC - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SC	100%
	POC - RADIOTERAPIA SC	100%
	POC - S.I.M.T. SC	100%
	POC - UROLOGIA SC	100%
	POC - UTIN SC	100%
	PSICOLOGIA CLINICA - SSD	100%
	SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA	100%
	SIAN - SC	100%
	SIAV A - SC	100%
	SIAV B - SC	100%
	SIAV C - SC	100%
	SISP - SC	100%
	SPDC SC	100%
	SPESAL - SC	100%
	STATISTICA ED EPIDEMIOLOGIA - SC	100%

Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi

Num: Numero di prenotazioni informatiche; Den: Totale prestazioni per interni [Ind.Int. 96]

PO OCCIDENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC  
 PO ORIENTALE - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC  
 PO VALLE D'ITRIA - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO SC  
 SC DIREZIONE MEDICA POC SS ANNUNZIATA

>80% più report trimestrale alla Direzione Sanitaria  
 >80% più report trimestrale alla Direzione Sanitaria  
 >80% più report trimestrale alla Direzione Sanitaria  
 >80% più report trimestrale alla Direzione Sanitaria

**1. Area Gestione del Personale**

***a. Processo: conferimento di incarichi dirigenziali***

Responsabili: Direttore Area Gestione del Personale; Dirigente Struttura Semplice Trattamento Giuridico, Economico e Previdenziale (relativamente alla verifica della sussistenza dei requisiti formali per il conferimento degli incarichi)

Rischio specifico: attribuzione di posizione non coerente con le funzioni svolte o con altri incarichi dirigenziali già attribuiti in Azienda; inosservanza di regole procedurali indicate dalla vigente normativa nazionale e regionale

Misure da porre in essere: valutazione del rispetto delle disposizioni contrattuali che disciplinano il percorso e dell'appropriatezza della richiesta in rapporto alle esigenze e agli assetti organizzativi aziendali

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***b. Processo: progressioni di carriera che derivano da accordi integrativi aziendali area comparto (progressioni economiche orizzontali)***

Responsabile: Dirigente Struttura Semplice Trattamento Giuridico, Economico e Previdenziale

Rischio specifico: inosservanza delle regole procedurali previste dagli accordi integrativi aziendali con le organizzazioni sindacali

Misure da porre in essere: verifica della sussistenza dei requisiti formali per l'accesso; verifica sull'adempimento delle disposizioni degli accordi integrativi aziendali

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***c. Processo: progressioni di carriera che derivano da accordi integrativi aziendali area comparto (incarichi di funzione)***

Responsabile: Direttore Area Gestione del Personale; Dirigente Struttura Semplice Trattamento Giuridico, Economico e Previdenziale (relativamente alla verifica della sussistenza dei requisiti formali per il conferimento degli incarichi)

Rischio specifico: attribuzione di incarichi di funzione non coerenti con le funzioni svolte o con altri incarichi di funzione già attribuiti in Azienda

Misure da porre in essere: verifica della sussistenza dei requisiti formali per l'accesso; verifica sull'adempimento delle disposizioni degli accordi integrativi aziendali

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**d. Processo: trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale**

Responsabile: Direttore della struttura di appartenenza del dipendente; Dirigente Struttura Semplice Trattamento Giuridico, Economico e Previdenziale (relativamente al parere sul contingente numerico)

Rischio specifico: trasformazione del rapporto di lavoro in assenza del parere favorevole del Direttore della Struttura di appartenenza del dipendente

Misure da porre in essere: verifica della sussistenza del parere favorevole alla trasformazione del rapporto di lavoro del Direttore della Struttura di appartenenza del dipendente

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**e. Processo: concessione di benefici ai dipendenti (provvedimenti autorizzatori relativi allo stato giuridico del personale, concessione di permessi e aspettative)**

Responsabile: Direttore della struttura di appartenenza del dipendente; Dirigente Struttura Semplice Trattamento Giuridico, Economico e Previdenziale

Rischio specifico: concessione di benefici al di fuori delle norme giuridiche di riferimento

Misure da porre in essere: accertamento e controllo dei requisiti per la concessione degli istituti; misure di contenimento dell'autonomia decisionale dell'istruttore; diffusione delle regole a tutti i dipendenti tramite il portale per il personale e gli altri strumenti di comunicazione interna

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**f. Processo: determinazione del trattamento economico in base al ruolo, alla qualifica e allo stato giuridico del personale afferente alle Strutture Centrali**

Responsabile: Dirigente Struttura Semplice Trattamento Giuridico, Economico e Previdenziale

Rischio specifico: possibilità di effettuare registrazioni manuali nell'applicativo per la gestione stipendiale

Misure da porre in essere: controllo delle retribuzioni nette di tutti i dipendenti per la verifica della corrispondenza delle somme liquidate alle disposizioni contrattuali e ai provvedimenti di liquidazione di somme; soluzioni tecniche atte a impedire la possibilità di effettuare registrazioni manuali

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

## 2. **Struttura Complessa Assunzioni, Concorsi, Gestione Personale convenzionato e Piani d'Acquisto**

### **a. Processo: concorsi pubblici, avvisi pubblici, assunzioni mediante procedure di mobilità e comandi**

Responsabile: Direttore Struttura Complessa Assunzioni, Concorsi, Gestione Personale convenzionato e Piani d'Acquisto

Rischio specifico: inosservanza delle regole procedurali a garanzia della trasparenza e dell'imparzialità della selezione; comunicazione di informazioni riservate sulle tracce dei concorsi o comunque sullo svolgimento delle procedure

Misure da porre in essere: controllo sull'adempimento delle disposizioni di legge e regolamentari che disciplinano le procedure; attenzione alla qualificazione professionale della figura del segretario nelle procedure selettive; misure atte a garantire la massima trasparenza della pubblicazione del bando e di tutto quanto connesso ad esso; partecipazione del personale della Struttura Complessa Assunzioni, Controlli e Programmazione Acquisto e Controllo ricoveri e prestazioni alla formazione aziendale sui temi dell'anticorruzione e della trasparenza

Modalità di verifica: puntuale monitoraggio da parte dei dirigenti interessati e del RPCT sull'effettivo rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari che disciplinano le procedure

### **b. Processo: autorizzazione incarichi occasionali esterni ex art. 53 D.Lgs. n. 165/2001**

Responsabile: Direttore Struttura Complessa Assunzioni, Concorsi, Gestione Personale convenzionato e Piani d'Acquisto

Rischio specifico: mancata rilevazione di eventuali incompatibilità e conflitto di interessi ai fini della concessione

Misure da porre in essere: verifica sull'occasionalità dell'incarico e sul rispetto del limite importo consentito; controllo sulle dichiarazioni di assenza di incompatibilità e conflitto di interesse; partecipazione del personale della Struttura Complessa Assunzioni, Controlli e Programmazione Acquisto e Controllo ricoveri e prestazioni alla formazione aziendale sui temi dell'anticorruzione e della trasparenza

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

### **c. Processo: conferimento di incarichi fiduciari ex art. 15-septies D.Lgs. n. 502/1992**

Responsabile: Direttore Struttura Complessa Assunzioni, Concorsi, Gestione Personale convenzionato e Piani d'Acquisto

Rischio specifico: inosservanza delle regole procedurali

Misure da porre in essere: verifica sui requisiti necessari per il conferimento dell'incarico; controllo sulla dichiarazione da parte del Direttore di Struttura sull'insussistenza di conflitti di interesse e

situazioni di incompatibilità; controllo sul rispetto dei contingentamenti massimi previsti nei commi 1 e 2 art. 15-septies D.Lgs. 502/1992; pubblicazione dei relativi bandi nella sezione “Amministrazione Trasparente” del sito web istituzionale

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***d. Processo: rapporti con strutture convenzionate***

Responsabile: Direttore Struttura Complessa Assunzioni, Concorsi, Gestione Personale convenzionato e Piani d’Acquisto

Rischio specifico: definizione di accordi sulla base di criteri opportunistici al fine di favorire specifici soggetti

Misure da porre in essere: controllo sul rispetto degli indirizzi regionali in materia, compreso lo schema contrattuale delineato dalla Regione; pubblicazione degli accordi contrattuali nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web istituzionale

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**3. Area Gestione Tecnica**

***a. Processo: definizione oggetto affidamento di lavori e servizi manutentivi***

Responsabili: Direttore Area Gestione Tecnica e Responsabile Unico del Procedimento; Dirigente Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischio specifico: utilizzo di tecniche finalizzate a restringere la platea dei possibili affidatari (in particolare indicando nel disciplinare prodotti che favoriscono una determinata impresa)

Misure da porre in essere: utilizzo di specifiche tecniche che derivano dal Listino Prezzi Ufficiale della Regione Puglia (o, in mancanza, da Listini Ufficiali di altre Regioni); in caso di redazione di nuovi prezzi, il progettista dovrà evitare, ove possibile, di indicare marca e modello o, diversamente, dovrà aggiungere la dizione “o similare”; in ogni caso, dovranno essere assenti voci di prezzo che possano determinare il prodotto di uno specifico fornitore

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***b. Processo: individuazione dello strumento/istituto per l’affidamento (compresi proroghe e rinnovi)***

Responsabili: Direttore Area Gestione Tecnica e Responsabile Unico del Procedimento; Dirigente Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischi specifici: elusione delle regole di evidenza pubblica; proroga opportunistica di contratti di fornitura per beni e servizi al fine di favorire specifici fornitori; ricorso ad artificiosi frazionamenti; tempi di risposta alle gare non adeguati alla complessità del capitolato per la fornitura di beni, servizi e lavori oggetto della gara

Misure da porre in essere: controllo sulla motivazione contenuta nella determina/delibera a contrarre (la motivazione deve essere sempre presente e deve riguardare sia la scelta della procedura, sia la scelta del sistema di affidamento adottato, ovvero la tipologia contrattuale); controllo sui tempi per la presentazione delle offerte (che devono rispettare i termini previsti dalla normativa e dovranno tenere conto della complessità dell'oggetto dell'affidamento e dell'eventuale necessità di eseguire sopralluoghi conoscitivi)

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**c. Processo: predisposizione di atti e documenti di gara, incluso il capitolato**

Responsabili: Direttore Area Gestione Tecnica e personale dirigente e di comparto della stessa Area; Dirigente Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischio specifico: fuga di notizie circa le procedure di gara non ancora pubblicate, che anticipino solo ad alcuni operatori economici la volontà di bandire determinate gare o i contenuti della documentazione di gara

Misure da porre in essere: formazione del personale dipendente impegnato nella redazione degli atti di gara, anche attraverso periodiche riunioni, volta a sensibilizzare lo stesso e ad informarlo circa i rischi connessi all'eventuale violazione delle norme in materia di anticorruzione

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**d. Processo: definizione dei requisiti di qualificazione**

Responsabili: Direttore Area Gestione Tecnica e Responsabile Unico del Procedimento; Dirigente Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischio specifico: definizione dei requisiti di accesso alla gara al fine di favorire determinati soggetti

Misure da porre in essere: controllo dei requisiti definiti per ciascuna procedura

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT, tenendo conto di quanto segue: per le procedure di affidamento di lavori i requisiti di capacità tecnica devono essere quelli definiti dalla normativa vigente, ovvero attestazione Società Organismi di Attestazione per importi e categorie definiti in fase di progettazione; per le procedure di affidamento di servizi di ingegneria di importo superiore alla soglia di rilevanza comunitaria i requisiti di capacità tecnica ed economica devono essere quelli definiti dalle Linee Guida n. 1 dell'ANAC; per le procedure di affidamento di servizi i requisiti devono rispettare le indicazioni del D.Lgs. n. 50/2016, tenendo conto della specificità e

dell'entità del servizio

***e. Processo: requisiti di aggiudicazione***

Responsabili: Direttore Area Gestione Tecnica e Responsabile Unico del Procedimento; Dirigente Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischio specifico: uso distorto del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa finalizzato a favorire un'impresa

Misure da porre in essere: controllo sui criteri di valutazione definiti per ciascuna procedura; previsione del divieto che l'estensore del capitolato sia anche componente della relativa commissione

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT, tenendo conto di quanto segue: per le procedure di affidamento di servizi di ingegneria i criteri di valutazione che la Commissione giudicatrice devono essere quelli previsti dalle Linee Guida dell'ANAC; per le procedure di affidamento di lavori e servizi i criteri per l'attribuzione dei punteggi relativi all'offerta tecnica devono essere finalizzati a valorizzare miglieorie sul progetto esecutivo/organizzazione del servizio e non a valorizzare/selezionare l'organizzazione e le qualificazioni delle imprese partecipanti

***f. Processo: nomina della commissione giudicatrice***

Responsabili: Direttore Area Gestione Tecnica e Responsabile Unico del Procedimento; Dirigente Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischi specifici: mancato rispetto delle disposizioni che regolano la nomina della commissione; formalizzazione della nomina prima della scadenza del termine di presentazione delle offerte; nomina di commissari esterni senza previa adeguata verifica dell'assenza di professionalità interne; omessa verifica dell'assenza di cause di conflitto di interessi o incompatibilità

Misure da porre in essere: controllo sul rispetto delle prescrizioni di legge e delle linee guida ANAC relative alla nomina delle commissioni giudicatrici; individuazione dei componenti tra i professionisti interni dell'Amministrazione; sottoscrizione da parte dei componenti la commissione giudicatrice di dichiarazioni in cui si attesta l'assenza di conflitti di interesse in relazione alla specifica procedura di gara con riferimento a tutte le ditte partecipanti

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***g. Processo: valutazione delle offerte***

Responsabili: Componenti della Commissione Giudicatrice; Direttore Area Gestione Tecnica e Responsabile Unico del Procedimento; Dirigente Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischio specifico: mancato rispetto dei criteri indicati nel disciplinare di gara cui la Commissione Giudicatrice deve attenersi per la valutazione delle offerte

Misure da porre in essere: sottoscrizione da parte dei componenti della Commissione Giudicatrice di dichiarazione attestante l'insussistenza di motivi di inconferibilità e conflitto di interesse, anche potenziale

Modalità di verifica: controllo sulle dichiarazioni dei componenti della Commissione Giudicatrice da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***h. Processo: verifica dei requisiti ai fini della stipula del contratto***

Responsabili: Direttore Area Gestione Tecnica e personale dirigente e di comparto della stessa Area; Dirigente Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischi specifici: alterazione o omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti e/o delle possibilità che i contenuti delle verifiche siano alterati; possibilità che i contenuti delle verifiche siano alterati per danneggiare l'aggiudicatario e favorire gli operatori economici che seguono nella graduatoria

Misure da porre in essere: esecuzione della verifica dei requisiti da parte di una struttura composta da personale di comparto e dirigenziale che sottoscrive tutti gli atti in uscita e controlla congiuntamente gli atti in ingresso

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***i. Processo: effettuazione delle comunicazioni riguardanti le esclusioni, le aggiudicazioni e la stipula del contratto***

Responsabili: Direttore Area Gestione Tecnica e personale dirigente e di comparto della stessa Area; Dirigente Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischio specifico: violazione delle regole poste a tutela della trasparenza della procedura al fine di ritardare la proposizione di ricorsi da parte di soggetti esclusi o non aggiudicatari

Misure da porre in essere: controlli sul rispetto degli adempimenti e formalità di comunicazione previste dal D.lgs. n. 50/2016

Modalità di verifica: controllo, anche attraverso la compilazione di una check list, da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***j. Processo: affidamento diretto***

Responsabili: Direttore Area Gestione Tecnica e Responsabile Unico del Procedimento; Dirigente

Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischi specifici: elusione delle regole minime di concorrenza stabilite dalla legge per gli affidamenti di lavori pubblici sotto soglia al di fuori delle ipotesi previste dalla legge; abuso nel ricorso agli affidamenti in economia ed ai cottimi fiduciari al di fuori delle ipotesi previste dalla legge; induzione o richiesta opportunistica di acquisti in esclusiva o fuori gara d'acquisto senza una motivazione documentabile

Misure da porre in essere: limitazione dell'istituto dell'affidamento diretto e prevalente utilizzo di procedure ad evidenza pubblica/negoziata anche per le procedure sotto soglia; per i servizi di ingegneria con importo sotto soglia, si procede ad affidamento diretto previo sorteggio automatico eseguito su piattaforma EmpULIA, escludendo dal sorteggio operatori economici già affidatari di altri incarichi

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

#### ***k. Processo: procedure negoziate***

Responsabili: Direttore Area Gestione Tecnica e Responsabile Unico del Procedimento; Dirigente Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischi specifici: utilizzo della procedura negoziata al di fuori dei casi previsti dalla legge; utilizzo della procedura negoziata senza che ne sussistano i presupposti; individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura senza garantire il principio di rotazione

Misure da porre in essere: svolgimento di procedure negoziate esclusivamente su piattaforma telematica invitando alle stesse tutti gli operatori economici presenti in una data categoria merceologica, oppure selezionando gli operatori con criteri non discrezionali

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

#### ***l. Processo: varianti in corso di esecuzione del contratto***

Responsabili: Direttore dei lavori; Direttore Area Gestione Tecnica; Dirigente Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischio specifico: ammissione di varianti durante la fase esecutiva del contratto, al fine di consentire all'appaltatore di recuperare lo sconto effettuato in sede di gara o di conseguire guadagni ulteriori

Misure da porre in essere: verifica della progettazione da parte di organismi di verifica, per i progetti di importo superiore a € 1.000.000, al fine di ridurre eventuali varianti per errori o omissioni progettuali; dichiarazione da parte del Direttore dei lavori, al momento di accettazione dell'incarico, sull'insussistenza di conflitti di interessi ai sensi dell'art. 42 del D.lgs. n. 50/2016

Modalità di verifica: controllo da parte degli organismi di verifica; controllo sulla dichiarazione del

Direttore dei Lavori da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***m. Processo: controllo dell'esecuzione del contratto***

Responsabili: personale tecnico interno ed esterno nominato dal Direttore dei Lavori; Direttore Area Gestione Tecnica; Dirigente Struttura Semplice Ingegneria Clinica (limitatamente alle procedure afferenti la Struttura Semplice Ingegneria Clinica)

Rischio specifico: agevolazione degli interessi dell'impresa appaltatrice nella contabilità dei lavori/servizi e forniture

Misure da porre in essere: dichiarazione da parte del Direttore dei lavori, al momento di accettazione dell'incarico, sull'insussistenza di conflitti di interessi ai sensi dell'art. 42 del D.lgs. n. 50/2016

Modalità di verifica: controlli sulla dichiarazione del Direttore dei Lavori da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**4. Area Gestione del Patrimonio**

***a. Processo: definizione oggetto affidamento di lavori e servizi manutentivi***

Responsabili: Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischio specifico: utilizzo di tecniche finalizzate a restringere la platea dei possibili affidatari (in particolare indicando nel disciplinare prodotti che favoriscono una determinata impresa)

Misure da porre in essere: utilizzo di specifiche tecniche che derivano dal Listino Prezzi Ufficiale della Regione Puglia (o, in mancanza, da Listini Ufficiali di altre Regioni); in caso di redazione di nuovi prezzi, il progettista dovrà evitare, ove possibile, di indicare marca e modello o, diversamente, dovrà aggiungere la dizione "o equivalente"; in ogni caso, dovranno essere assenti voci di prezzo che possano determinare il prodotto di uno specifico fornitore

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***b. Processo: individuazione dello strumento/istituto per l'affidamento (compresi proroghe e rinnovi)***

Responsabili: Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischi specifici: elusione delle regole di evidenza pubblica; proroga opportunistica di contratti di fornitura per beni e servizi al fine di favorire specifici fornitori; ricorso ad artificiosi frazionamenti; tempi di risposta alle gare non adeguati alla complessità del capitolato per la fornitura di beni, servizi e lavori oggetto della gara

Misure da porre in essere: controllo sulla motivazione contenuta nella determina/delibera a contrarre (la motivazione deve essere sempre presente e deve riguardare sia la scelta della procedura, sia la scelta del sistema di affidamento adottato, ovvero la tipologia contrattuale); controllo sui tempi per la presentazione delle offerte (che devono rispettare i termini previsti dalla normativa e dovranno tenere conto della complessità dell'oggetto dell'affidamento e dell'eventuale necessità di eseguire sopralluoghi conoscitivi)

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***c. Processo: predisposizione di atti e documenti di gara, incluso il capitolato***

Responsabili: Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischio specifico: fuga di notizie circa le procedure di gara non ancora pubblicate, che anticipino solo ad alcuni operatori economici la volontà di bandire determinate gare o i contenuti della documentazione di gara

Misure da porre in essere: formazione del personale dipendente impegnato nella redazione degli atti di gara, anche attraverso periodiche riunioni, volta a sensibilizzare lo stesso e ad informarlo circa i rischi connessi all'eventuale violazione delle norme in materia di anticorruzione

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***d. Processo: definizione dei requisiti di qualificazione Responsabili: Direttore Area Gestione del Patrimonio***

Rischio specifico: definizione dei requisiti di accesso alla gara al fine di favorire determinati soggetti

Misure da porre in essere: controllo dei requisiti definiti per ciascuna procedura

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT, tenendo conto di quanto segue: per le procedure di affidamento di lavori i requisiti di capacità tecnica devono essere quelli definiti dalla normativa vigente, ovvero attestazione Società Organismi di Attestazione per importi e categorie definiti in fase di progettazione; per le procedure di affidamento di servizi i requisiti devono rispettare le indicazioni del D.lgs. n. 50/2016, tenendo conto della specificità e dell'entità del servizio

***e. Processo: requisiti di aggiudicazione***

Responsabili: Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischio specifico: uso distorto del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa finalizzato a favorire un'impresa

Misure da porre in essere: controllo sui criteri di valutazione definiti per ciascuna procedura; previsione del divieto che l'estensore del capitolato sia anche componente della relativa commissione

Modalità di verifica: controllo sui criteri da parte dei dirigenti interessati e del RPCT, tenendo conto che i criteri per l'attribuzione dei punteggi relativi all'offerta tecnica devono essere finalizzati a valorizzare miglieorie sul progetto esecutivo/organizzazione del servizio e non a valorizzare/selezionare l'organizzazione e le qualificazioni delle imprese partecipanti

**f. Processo: nomina della commissione giudicatrice**

Responsabili: Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischi specifici: mancato rispetto delle disposizioni che regolano la nomina della commissione; formalizzazione della nomina prima della scadenza del termine di presentazione delle offerte; nomina di commissari esterni senza previa adeguata verifica dell'assenza di professionalità interne; omessa verifica dell'assenza di cause di conflitto di interessi o incompatibilità

Misure da porre in essere: controllo sul rispetto delle prescrizioni di legge e delle linee guida ANAC relative alla nomina delle commissioni giudicatrici; individuazione dei componenti tra i professionisti interni dell'Amministrazione; sottoscrizione da parte dei componenti la commissione giudicatrice di dichiarazioni in cui si attesta l'assenza di conflitti di interesse in relazione alla specifica procedura di gara con riferimento a tutte le ditte partecipanti

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**g. Processo: verifica dell'anomalia dell'offerta**

Responsabili: Componenti della Commissione Giudicatrice; Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischio specifico: mancato rispetto dei criteri di individuazione e di verifica delle offerte anomale

Misure da porre in essere: trasmissione dei dati al RPCT

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**h. Processo: valutazione delle offerte**

Responsabili: Componenti della Commissione Giudicatrice; Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischio specifico: mancato rispetto dei criteri indicati nel disciplinare di gara cui la Commissione Giudicatrice deve attenersi per la valutazione delle offerte

Misure da porre in essere: sottoscrizione da parte dei componenti della Commissione Giudicatrice di dichiarazione attestante l'insussistenza di motivi di inconferibilità e conflitto di interesse, anche potenziale

Modalità di verifica: controllo sulle dichiarazioni dei componenti della Commissione Giudicatrice da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***i. Processo: verifica dei requisiti ai fini della stipula del contratto***

Responsabili: Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischi specifici: alterazione o omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti e/o delle possibilità che i contenuti delle verifiche siano alterati; possibilità che i contenuti delle verifiche siano alterati per danneggiare l'aggiudicatario e favorire gli operatori economici che seguono nella graduatoria

Misure da porre in essere: esecuzione della verifica dei requisiti da parte di una struttura composta da personale di comparto e dirigenziale che sottoscrive tutti gli atti in uscita e controlla congiuntamente gli atti in ingresso

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***j. Processo: effettuazione delle comunicazioni riguardanti le esclusioni, le aggiudicazioni e la stipula del contratto***

Responsabili: Direttore Area Gestione del Patrimonio e personale dirigente e di comparto della stessa Area

Rischio specifico: violazione delle regole poste a tutela della trasparenza della procedura al fine di ritardare la proposizione di ricorsi da parte di soggetti esclusi o non aggiudicatari

Misure da porre in essere: controlli sul rispetto degli adempimenti e formalità di comunicazione previste dal D.lgs. n. 50/2016

Modalità di verifica: controllo, anche attraverso la compilazione di una check list, da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***k. Processo: affidamento diretto***

Responsabili: Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischi specifici: elusione delle regole minime di concorrenza stabilite dalla legge per gli affidamenti di lavori pubblici sottosoglia al di fuori delle ipotesi previste dalla legge; abuso nel ricorso agli affidamenti in economia ed ai cottimi fiduciari al di fuori delle ipotesi previste dalla legge per evitare gare di appalto; induzione o richiesta opportunistica di acquisti in esclusiva o fuori gara d'acquisto senza una motivazione documentabile

Misure da porre in essere: redazione di un regolamento in cui siano stabilite limitazioni all'istituto dell'affidamento diretto e il prevalente utilizzo di procedure ad evidenza pubblica/negoiate anche per le procedure sotto soglia

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

### ***l. Processo: procedure negoziate***

Responsabili: Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischi specifici: utilizzo della procedura negoziata al di fuori dei casi previsti dalla legge; utilizzo della procedura negoziata senza che ne sussistano i presupposti; individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura senza garantire il principio di rotazione

Misure da porre in essere: svolgimento di procedure negoziate esclusivamente su piattaforma telematica invitando alle stesse tutti gli operatori economici presenti in una data categoria merceologica, oppure selezionando gli operatori con criteri non discrezionali

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

### ***m. Processo: subappalto***

Responsabili: Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischi specifici: accordo preventivo tra le ditte per l'esecuzione dei lavori o le forniture

Misure da porre in essere: previsione del divieto di subappalto per le ditte che partecipano alla gara

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

### ***n. Processo: varianti in corso di esecuzione del contratto***

Responsabili: Direttore dei lavori; Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischio specifico: ammissione di varianti durante la fase esecutiva del contratto, al fine di consentire all'appaltatore di recuperare lo sconto effettuato in sede di gara o di conseguire guadagni ulteriori

Misure da porre in essere: verifica della progettazione da parte di organismi di verifica, per i progetti di importo superiore a € 1.000.000, al fine di ridurre eventuali varianti per errori o omissioni progettuali; dichiarazione da parte del Direttore dei lavori, al momento di accettazione dell'incarico, sull'insussistenza di conflitti di interessi ai sensi dell'art. 42 del D.Lgs. n. 50/2016

Modalità di verifica: controllo da parte degli organismi di verifica; controllo sulla dichiarazione del Direttore dei Lavori da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***o. Processo: controllo dell'esecuzione del contratto***

Responsabili: personale tecnico interno ed esterno nominato dal Direttore dei Lavori; Direttore Area Gestione del Patrimonio

Rischio specifico: agevolazione degli interessi dell'impresa appaltatrice nella contabilità dei lavori/servizi e forniture

Misure da porre in essere: dichiarazione da parte del Direttore dei lavori, al momento di accettazione dell'incarico, sull'insussistenza di conflitti di interessi ai sensi dell'art. 42 del D.lgs. n. 50/2016

Modalità di verifica: controlli sulla dichiarazione del Direttore dei Lavori da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**5. Area Gestione Risorse Economico Finanziarie**

***a. Processo: gestione autorizzazioni di bilancio***

Responsabile: Direttore Area Gestione Risorse Economico Finanziarie

Rischio specifico: abuso di discrezionalità nella gestione di autorizzazioni di bilancio

Misure da porre in essere: trasmissione di documentazione sulle autorizzazioni di bilancio al RPCT

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***b. Processo: gestione delle uscite***

Responsabile: Direttore Area Gestione Risorse Economico Finanziarie

Rischi specifici: approvazione o non approvazione della copertura finanziaria per spese non previste al fine di favorire o sfavorire soggetti esterni; erronea o falsata imputazione sui capitoli di spesa al fine del rilascio dell'attestazione della copertura finanziaria per favorire o sfavorire soggetti esterni; effettuazione dei pagamenti in assenza di documenti regolari o in assenza di requisiti di conformità/regolarità

Misure da porre in essere: trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

## 6. Dipartimento di Prevenzione

- a. ***Processo: attività di vigilanza e controllo del Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN): controllo ufficiale degli alimenti e delle bevande; dichiarazione di inizio attività delle imprese alimentari; vigilanza e controllo sulle acque destinate al consumo umano; sorveglianza e controlli sul commercio e utilizzo di prodotti fitosanitari; sorveglianza e indagini nei casi sospetti o accertati di infezioni, intossicazioni e tossinfezioni di origine alimentare; vigilanza e controlli in campo micologico; consulenza e formazione dell'ispettorato micologico; verifica di commestibilità di funghi freschi***

Responsabili: Direttore del Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN); medici assegnatari; tecnici della prevenzione incaricati

Rischi specifici: omissione dei controlli o alterazione delle procedure al fine di privilegiare determinati soggetti

Misure da porre in essere: coinvolgimento di tutti i soggetti competenti nella procedura; standardizzazione delle procedure; rotazione degli operatori; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

- b. ***Processo: attività di vigilanza e controllo del SIAV Area A, SIAV Area B, SIAV Area C: controlli sulla sanità animale, sull'igiene degli alimenti di origine animale, sull'igiene degli allevamenti e produzioni zootecniche***

Responsabili: Direttore del SIAV Area A; Direttore del SIAV Area B; Direttore del SIAV Area C; medici e veterinari assegnatari; tecnici della prevenzione incaricati

Rischi specifici: omissione dei controlli o alterazione delle procedure al fine di privilegiare determinati soggetti

Misure da porre in essere: coinvolgimento di tutti i soggetti competenti nella procedura; standardizzazione delle procedure; rotazione degli operatori; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

- c. ***Processo: formulazione di pareri da parte del Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (SPESAL) su lavoro uso fiamma a bordo nave, bonifica amianto, insediamenti produttivi, ecc.***

Responsabili: Direttore del Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (SPESAL); medici assegnatari; tecnici della prevenzione incaricati

Rischi specifici: alterazione delle valutazioni, delle evidenze di analisi o ricostruzioni infedeli o parziali di circostanze, al fine di formulare pareri volti a privilegiare determinati soggetti

Misure da porre in essere: coinvolgimento di tutti i soggetti competenti nella procedura; standardizzazione delle procedure; rotazione degli operatori; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***d. Processo: inchieste a cura del Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (SPESAL) su infortuni e malattie professionali su delega dell'autorità giudiziaria o su segnalazione, violazioni a seguito di infortunio (D.lgs. 758/1994)***

Responsabili: Direttore del Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (SPESAL); medici assegnatari; tecnici della prevenzione incaricati

Rischi specifici: alterazione delle valutazioni, delle evidenze di analisi o ricostruzioni infedeli o parziali di circostanze, al fine di privilegiare determinati soggetti

Misure da porre in essere: coinvolgimento di tutti i soggetti competenti nella procedura; standardizzazione delle procedure; rotazione degli operatori; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***e. Processo: sorveglianza sanitaria: ricorso avverso del medico competente; vigilanza sulla sorveglianza sanitaria***

Responsabili: Direttore del Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (SPESAL); medici assegnatari; tecnici della prevenzione incaricati

Rischi specifici: alterazione delle valutazioni, delle evidenze di analisi o ricostruzioni infedeli o parziali di circostanze, al fine di privilegiare determinati soggetti

Misure da porre in essere: coinvolgimento di tutti i soggetti competenti nella procedura; standardizzazione delle procedure; rotazione degli operatori; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***f. Processo: attività di vigilanza e controllo del Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (SPESAL) su altri comparti, industria, agricoltura ed edilizia***

Responsabili: Direttore del Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (SPESAL); medici assegnatari; tecnici della prevenzione incaricati

Rischi specifici: omissione dei controlli o alterazione delle procedure al fine di privilegiare determinati soggetti

Misure da porre in essere: coinvolgimento di tutti i soggetti competenti nella procedura;

standardizzazione delle procedure; rotazione degli operatori; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***g. Processo: attività di vigilanza del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)***

Responsabili: Dirigente Responsabile del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) di Taranto; Dirigente Responsabile del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) di Massafra; medici assegnatari; tecnici della prevenzione incaricati

Rischi specifici: omissione dei controlli o alterazione delle procedure, in particolare alterazione di valutazioni, di evidenze di analisi o ricostruzioni infedeli o parziali di circostanze, al fine di privilegiare determinati soggetti

Misure da porre in essere: coinvolgimento di tutti i soggetti competenti nella procedura; standardizzazione delle procedure; rotazione degli operatori; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***h. Processo: rilascio di certificazioni medico legali***

Responsabili: Dirigente Responsabile del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) di Taranto; Dirigente Responsabile del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) di Massafra; medici assegnatari

Rischi specifici: alterazione di valutazioni al fine di rilasciare certificazioni in modo da privilegiare determinati soggetti

Misure da porre in essere: coinvolgimento di tutti i soggetti competenti nella procedura; standardizzazione delle procedure; rotazione degli operatori; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***i. Processo: accertamento di invalidità civile***

Responsabile: Dirigente Responsabile del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) di Taranto; Dirigente Responsabile del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) di Massafra; presidenti delle Commissioni Invalidità Civile; componenti delle Commissioni Invalidità Civile

Rischi specifici: alterazione di valutazioni al fine di riconoscere lo status di invalido civile in assenza di presupposti

Misure da porre in essere: recepimento della Deliberazione della Giunta Regionale n. 1387 del 02.08.2018; rotazione dei membri delle Commissioni Invalidità Civile; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

## **7. Dipartimento di Salute Mentale**

### ***a. Processo: programmazione e valutazione dei bisogni e delle attività***

Responsabile: Direttore Dipartimento di Salute Mentale

Rischi specifici: abuso della discrezionalità nella programmazione dei bisogni di assistenza e nella rendicontazione sull'appropriatezza d'uso delle risorse impiegate

Misure da porre in essere: trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

## **8. Dipartimento di Riabilitazione**

### ***a. Processo: inserimento in percorsi assistenziali***

Responsabile: Direttore Dipartimento di Riabilitazione

Rischi specifici: abuso della discrezionalità nelle relazioni e valutazioni finalizzate alla concessione/inserimento in percorsi assistenziali

Misure da porre in essere: trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

## **9. Dipartimento Dipendenze Patologiche**

### ***a. Processo: inserimento in processi terapeutici***

Responsabile: Direttore Dipartimento Dipendenze Patologiche

Rischio specifico: discrezionalità nell'individuazione delle tipologie di comunità terapeutiche e del relativo inserimento

Misure da porre in essere: valutazione dell'inserimento in comunità da parte di un'équipe multidisciplinare con almeno tre diversi profili professionali; individuazione di più livelli di responsabilità nell'inserimento in comunità (l'équipe multidisciplinare propone l'inserimento dell'utente in comunità terapeutica; il Referente per Ser.D. Territoriale concede il nulla osta; il Direttore del Dipartimento controfirma l'impegnativa di spesa); effettuazione di un monitoraggio della

spesa sostenuta ai fini del rispetto del budget annualmente assegnato al Dipartimento per la relativa struttura

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***b. Processo: accertamento di assenza di dipendenza***

Responsabile: Direttore Dipartimento Dipendenze Patologiche; Direttore e personale Ser.D.

Rischi specifici: alterazione di valutazioni al fine di rilasciare, in assenza di presupposti, certificati di assenza di dipendenza con validità medico legale

Misure da porre in essere: utilizzo della catena di custodia; rotazione dei soggetti preposti all'accertamento; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**10. Dipartimento Farmaceutico e Area Farmaceutica Territoriale**

***a. Processo: definizione di linee guida, protocolli, percorsi terapeutici mirati all'appropriatezza prescrittiva dei farmaci nelle patologie a più alto impatto epidemiologico/economico***

Responsabile: Direttore Dipartimento Farmaceutico; Direttore Area Farmaceutica Territoriale

Rischio specifico: predisposizione di indicazioni finalizzate ad avvantaggiare determinate case farmaceutiche

Misure da porre in essere: controlli tecnici da parte di personale terzo esperto sull'effettiva rispondenza ai criteri di appropriatezza prescrittiva dei documenti predisposti; monitoraggio continuo e costante delle prescrizioni mediante l'applicativo Edotto; monitoraggio sulla tendenza a prescrivere farmaci brand piuttosto che specialità equivalenti

Modalità di verifica: effettiva predisposizione e svolgimento dei controlli

***b. Processo: accettazione mensile delle ricette SSN, verifica dei relativi documenti contabili e liquidazione della spesa farmaceutica convenzionata***

Responsabile: Direttore Dipartimento Farmaceutico; Direttore Area Farmaceutica Territoriale

Rischio specifico: anomalie in tipologie e quantità delle ricette SSN spedite dalle farmacie convenzionate

Misure da porre in essere: controlli tecnici da parte di apposita Commissione Tecnica sulle ricette SSN spedite dalle farmacie convenzionate; notifiche ufficiali ai farmacisti in caso di ricette PHT spedite in regime SSN, o prive di nota AIFA, o relative a farmaci la cui distribuzione è prevista dalla Farmacia

Territoriale della ASL; notifiche ufficiali ai medici prescrittori nel caso di prescrizioni mediche a pazienti deceduti; addebito diretto al 50% tra il medico e il farmacista nel caso di ricette prive di nota AIFA; addebito diretto delle specialità in esubero nel caso di ricette SSN dematerializzate riportanti doppia fustella

Modalità di verifica: effettiva predisposizione e svolgimento dei controlli, delle notifiche e degli addebiti

**c. Processo: attività connessa al funzionamento della Commissione ispettiva su farmacie pubbliche (comunali) e private, ospedaliere, esercizi di vicinato (parafarmacie) e depositi all'ingrosso di specialità medicinali e gas medicali**

Responsabile: Direttore Area Farmaceutica Territoriale

Rischio specifico: svolgimento non corretto e imparziale delle attività ispettive

Misure da porre in essere: rotazione tra i dirigenti farmacisti per lo svolgimento delle ispezioni a farmacie e depositi; relazioni periodiche sulle attività ispettive

Modalità di verifica: controllo sull'effettiva rotazione dei dirigenti farmacisti per lo svolgimento delle ispezioni da parte del RPCT, controlli su verbali e relazioni prodotte dalla Commissione ispettiva da parte del Direttore di Area e del RPCT

**d. Processo: attività istruttoria in materia di farmacia, inclusi gli aspetti amministrativi (apertura e chiusura esercizio, gestione provvisoria ed ereditaria, trasferimento titolarità, trasferimento locali, ricette stranieri, cassa marittima e quant'altro previsto dalle normative vigenti)**

Responsabile: Direttore Area Farmaceutica Territoriale

Rischio specifico: svolgimento non corretto dell'attività istruttoria, al fine di non far emergere eventuali irregolarità amministrative di determinati esercizi

Misure da porre in essere: controlli sull'attività istruttoria

Modalità di verifica: effettivo svolgimento dei controlli

**e. Processo: vigilanza e controllo sulla corretta applicazione della Convenzione Nazionale in materia di assistenza farmaceutica e delle disposizioni regionali ed aziendali**

Responsabile: Direttore Area Farmaceutica Territoriale

Rischio specifico: svolgimento non corretto dell'attività di controllo, al fine di non far emergere eventuali irregolarità

Misure da porre in essere: relazioni periodiche sull'attività di vigilanza

Modalità di verifica: controlli sulle relazioni prodotte in materia di vigilanza da parte del RPCT

**f. Processo: *distruzione di sostanze stupefacenti, psicotrope e veleni***

Responsabile: Direttore Area Farmaceutica Territoriale

Rischio specifico: omessa distruzione dovuta di sostanze

Misure da porre in essere: registrazione di tutte le operazioni connesse alla distruzione, corretta redazione dei verbali di distruzione

Modalità di verifica: controlli sulla documentazione e sui verbali di distruzione da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**11. Area Socio Sanitaria**

**a. Processo: *convenzionamento e gestione dei rapporti con soggetti privati convenzionati***

Responsabile: Direttore Area Socio Sanitaria

Rischi specifici: svolgimento non corretto e imparziale delle attività di convenzionamento e gestione dei rapporti con soggetti privati convenzionati; mancata verifica del possesso e del mantenimento dei requisiti per il convenzionamento al fine di agevolare determinate strutture esterne

Misure da porre in essere: controlli sul possesso dei requisiti per il convenzionamento; controlli sulle attività svolte dai soggetti privati convenzionati in sinergia con i Distretti Socio- Sanitari; controlli giornalieri sulle rendicontazioni fornite dalle strutture

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**b. Processo: *programmazione della rete dell'offerta di prestazioni socio-sanitarie***

Responsabile: Direttore Area Socio Sanitaria

Rischio specifico: programmazione e valutazione della rete dell'offerta incongruente rispetto alla domanda effettiva al fine di definire un fabbisogno di prestazioni in accreditamento non necessarie ovvero tetti di prestazioni e budget economici non coerenti

Misure da porre in essere: controlli sulla programmazione in relazione alla domanda

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**c. Processo: rilascio di autorizzazioni a soggetti erogatori**

Responsabile: Direttore Area Socio Sanitaria

Rischio specifico: ritardi o accelerazioni nel rilascio delle autorizzazioni

Misure da porre in essere: controlli sui tempi di rilascio delle autorizzazioni

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**d. Processo: stipula di convenzioni e protocolli per l'erogazione di servizi socio-sanitari**

Responsabile: Direttore Area Socio Sanitaria

Rischio specifico: mancato controllo della documentazione o alterazione di valutazioni, di evidenze di analisi o ricostruzioni infedeli o parziali di circostanze, al fine di favorire in maniera indebita il soggetto convenzionato

Misure da porre in essere: controlli sull'attività istruttoria finalizzata alla stipula di convenzioni e protocolli, anche trasmettendo, su richiesta, documenti procedurali al RPCT

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**e. Processo: pagamento di soggetti convenzionati**

Responsabile: Direttore Area Socio Sanitaria

Rischi specifici: effettuazione dei pagamenti in assenza di documenti regolari o in assenza di requisiti di conformità/regolarità; pagamento di prestazioni non dovute o non ricevute; duplicazione di fatture pagate; liquidazione di fatture difformi

Misure da porre in essere: controlli sulle liquidazioni di fatture

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**f. Processo: controllo sull'esecuzione delle attività previste da convenzioni e protocolli**

Responsabili: Direttore Area Socio Sanitaria

Rischio specifico: mancato o parziale controllo sulle attività poste in essere al fine di agevolare soggetti specifici

Misure da porre in essere: alternanza dei funzionari deputati ai controlli; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controlli da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***g. Processo: erogazione Assegno di Cura***

Responsabile: Direttore Area Socio Sanitaria; Responsabile Unico di Procedimento

Rischi specifici: alterazioni nella fase istruttoria finalizzate a concedere il beneficio a non aventi diritto; effettuazione dei pagamenti non dovuti

Misure da porre in essere: controlli, anche a campione, a campione sull'effettivo possesso dei requisiti degli ammessi al beneficio

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**12. Distretti Socio-Sanitari**

***a. Processo: erogazione di prestazioni sanitarie***

Responsabili: Dirigenti addetti al servizio o area di competenza e coordinatori infermieristici

Rischio specifico: abuso delle relazioni con gli utenti al fine di indirizzarli a strutture e/o studi privati

Misure da porre in essere: monitoraggio delle prestazioni

Modalità di verifica: controlli sulle segnalazioni da parte dell'utenza, che dovranno essere trasmesse al RPCT

***b. Processo: attività di sportello al pubblico***

Responsabile: dirigenti e preposti agli uffici

Rischio specifico: utilizzo delle relazioni con l'utenza finalizzato all'indirizzo verso determinati professionisti

Misure da porre in essere: verifiche periodiche

Modalità di verifica: controlli sulle segnalazioni da parte dell'utenza, che dovranno essere trasmesse al RPCT

***c. Processo: verifica delle esenzioni per reddito***

Responsabile: Direttore del Distretto e addetti al procedimento

Rischio specifico: omissione dei controlli al fine di assicurare vantaggi indebiti

Misure da porre in essere: controllo sulla corretta esecuzione delle misure dettate dall'Ufficio istituito presso l'U.O. Affari Generali

Modalità di verifica: controlli periodici da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***d. Processo: attribuzione del diritto all'assistenza sanitaria***

Responsabile: Direttore del Distretto e addetti al procedimento

Rischio specifico: rilascio di tessera sanitaria, codice STP (Stranieri Temporaneamente Presenti) o codice ENI (Europei non in regola) in assenza di requisiti

Misure da porre in essere: controllo sulle procedure; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta; partecipazione degli operatori dei Distretti Socio Sanitari alla formazione aziendale sui temi della corruzione

Modalità di verifica: controlli da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***e. Processo: processo di valutazione Unità di Valutazione Multidimensionale***

Responsabili: Direttore del Distretto; membri delle Unità di Valutazione Multidimensionale

Rischio specifico: alterazione di valutazioni in modo da privilegiare determinati soggetti, anche a causa di possibili conflitti di interesse dei membri delle Unità

Misure da porre in essere: dichiarazione di assenza di conflitto di interessi dei membri delle Unità di Valutazione Multidimensionale nel verbale di valutazione; rotazione dei membri delle Unità di Valutazione Multidimensionale; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controlli da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***f. Processo: gestione della raccolta e dello smaltimento dei rifiuti***

Responsabile: coordinatori infermieristici e operatori addetti al servizio

Rischio specifico: mancanza di tracciabilità del ciclo dei rifiuti

Misure da porre in essere: incontri periodici con i coordinatori infermieristici e gli operatori addetti al servizio per il monitoraggio della raccolta e dello smaltimento dei rifiuti; redazione e approvazione di un protocollo per assicurare la corretta raccolta

Modalità di verifica: controllo sull'effettiva approvazione del protocollo e controlli periodici sull'effettiva messa in atto dello stesso da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

### 13. Presidi Ospedalieri

#### a. Processo: procedure di gare

Responsabile: Direttore Amministrativo dei Presidi Ospedalieri

Rischio specifico: utilizzo difforme dei criteri previsti dalla normativa al fine di avvantaggiare alcune imprese

Misure da porre in essere: controlli sull'esatta applicazione di tutte le regole per le gare telematiche; predisposizione di modelli di richiesta di acquisizione di beni che preveda la sottoscrizione tanto del medico richiedente quanto del Direttore Medico di Presidio, nonché dell'obbligo di motivazione

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

#### b. Processo: affidamento diretto

Responsabili: Direttore Amministrativo dei Presidi Ospedalieri

Rischi specifici: elusione delle regole minime di concorrenza stabilite dalla legge per l'acquisizione sotto soglia al di fuori delle ipotesi previste dalla legge; abuso nel ricorso agli affidamenti in economia al di fuori delle ipotesi previste dalla legge

Misure da porre in essere: limitazione dell'istituto dell'affidamento diretto e prevalente utilizzo di procedure ad evidenza pubblica/negoziata anche per le procedure sotto soglia; predisposizione di modelli di richiesta di acquisizione di beni che preveda la sottoscrizione tanto del medico richiedente quanto del Direttore Medico di Presidio, nonché dell'obbligo di motivazione

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

### 14. Struttura Burocratica Legale

#### a. Processo: redazione di pareri interni

Responsabile: Direttore Struttura Burocratica Legale

Rischi specifici: redazione di pareri interni finalizzata a favorire gli interessi della controparte

Misure da porre in essere: responsabilità condivisa tra più soggetti afferenti alla Struttura nella redazione di pareri

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

#### b. Processo: rapporti con legale esterno

Responsabile: Direttore Struttura Burocratica Legale

Rischi specifici: mancato controllo delle attività effettivamente realizzate dal legale esterno al fine di favorire determinati interessi

Misure da porre in essere: controlli effettuati da più soggetti afferenti alla Struttura

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

## 15. **Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi**

### ***a. Processo: gestione contratti:istruttoria, nomina di Responsabile Unico di Procedimento e Direttore dell'Esecuzione del Contratto, acquisizione del CIG***

Responsabile: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi

Rischi specifici: istruttoria e gestione operazione in modo distorto al fine di avvantaggiare determinati fornitori; perpetrato di errori valutativi e di prassi; mancata gestione del conflitto di interessi; mantenimento di comportamenti non imparziali e trasparenti

Misure da porre in essere: atti di individuazione del Responsabile Unico di Procedimento con criterio di rotazione per gli appalti dei lavori

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

### ***b. Processo: definizione oggetto affidamento***

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischio specifico: utilizzo di tecniche finalizzate a restringere la platea dei possibili affidatari (in particolare indicando nel disciplinare prodotti che favoriscono una determinata impresa)

Misure da porre in essere: utilizzo di specifiche tecniche che derivano dal Listino Prezzi Ufficiale della Regione Puglia (o, in mancanza, da Listini Ufficiali di altre Regioni); in caso di redazione di nuovi prezzi, il progettista dovrà evitare, ove possibile, di indicare marca e modello o, diversamente, dovrà aggiungere la dizione "o similare"; in ogni caso, dovranno essere assenti voci di prezzo che possano determinare il prodotto di uno specifico fornitore

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

### ***c. Processo: individuazione dello strumento/istituto per l'affidamento (compresi proroghe e rinnovi)***

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischi specifici: elusione delle regole di evidenza pubblica al fine di favorire specifici fornitori; abuso di disposizioni in materia di determinazione del valore stimato contratto al fine di eludere disposizioni su procedure

Misure da porre in essere: controllo sulla motivazione contenuta nella determina/delibera a contrarre (la motivazione deve essere sempre presente e deve riguardare sia la scelta della procedura, sia la scelta del sistema di affidamento adottato, ovvero la tipologia contrattuale)

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***d. Processo: predisposizione di atti e documenti di gara, incluso il capitolato***

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischi specifici: predisposizione di clausole contrattuali dal contenuto vago o vessatorio per disincentivare la partecipazione alla gara ovvero per consentire modifiche in fase di esecuzione; prescrizioni del bando e delle clausole contrattuali finalizzate ad agevolare determinati concorrenti

Misure da porre in essere: formazione del personale dipendente impegnato nella redazione degli atti di gara, anche attraverso periodiche riunioni, volta a sensibilizzare lo stesso e ad informarlo circa i rischi connessi all'eventuale violazione delle norme in materia di anticorruzione

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***e. Processo: definizione del criterio di aggiudicazione e dei criteri di attribuzione del punteggio***

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischio specifico: definizione dei requisiti di accesso alla gara al fine di favorire determinati soggetti

Misure da porre in essere: controllo dei requisiti definiti per ciascuna procedura

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***f. Processo: gestione delle sedute di gara e verifica dei requisiti di partecipazione***

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischio specifico: applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione della gara per manipolarne l'esito

Misure da porre in essere: controllo sui criteri di aggiudicazione definiti per ciascuna procedura

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**g. Processo: nomina della commissione giudicatrice**

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischi specifici: mancato rispetto delle disposizioni che regolano la nomina della commissione; formalizzazione della nomina prima della scadenza del termine di presentazione delle offerte; nomina di commissari esterni senza previa adeguata verifica dell'assenza di professionalità interne; omessa verifica dell'assenza di cause di conflitto di interessi o incompatibilità

Misure da porre in essere: controllo sul rispetto delle prescrizioni di legge e delle linee guida ANAC relative alla nomina delle commissioni giudicatrici; individuazione dei componenti tra i professionisti interni dell'Amministrazione; sottoscrizione da parte dei componenti la commissione giudicatrice di dichiarazioni in cui si attesta l'assenza di conflitti di interesse in relazione alla specifica procedura di gara con riferimento a tutte le ditte partecipanti

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**h. Processo: valutazione delle offerte**

Responsabili: Componenti della Commissione Giudicatrice; Dirigente Sistemi Informativi e Telematici Aziendali; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischio specifico: mancato rispetto dei criteri indicati nel disciplinare di gara cui la Commissione Giudicatrice deve attenersi per la valutazione delle offerte

Misure da porre in essere: sottoscrizione da parte dei componenti della Commissione Giudicatrice di dichiarazione attestante l'insussistenza di motivi di inconferibilità e conflitto di interesse, anche potenziale

Modalità di verifica: controllo sulle dichiarazioni dei componenti della Commissione Giudicatrice da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**i. Processo: effettuazione delle pubblicazioni delle comunicazioni riguardanti le esclusioni, le aggiudicazioni e la stipula del contratto**

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischio specifico: violazione delle regole poste a tutela della trasparenza della procedura al fine di ritardare la proposizione di ricorsi da parte di soggetti esclusi o non aggiudicatari

Misure da porre in essere: controlli sul rispetto degli adempimenti e formalità di comunicazione previste dal D.lgs. n. 50/2016 e di pubblicazione previste dal D.lgs. n. 33/2013

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***j. Processo: affidamento diretto***

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischi specifici: elusione delle regole minime di concorrenza stabilite dalla legge per gli affidamenti di lavori pubblici sotto soglia al di fuori delle ipotesi previste dalla legge; abuso nel ricorso agli affidamenti in economia ed ai cottimi fiduciari al di fuori delle ipotesi previste dalla legge; induzione o richiesta opportunistica di acquisti in esclusiva o fuori gara d'acquisto senza una motivazione documentabile

Misure da porre in essere: limitazione dell'istituto dell'affidamento diretto e prevalente utilizzo di procedure ad evidenza pubblica/negoziate anche per le procedure sotto soglia; per i servizi di ingegneria con importo sotto soglia, si procede ad affidamento diretto previo sorteggio automatico eseguito su piattaforma EmpULIA, escludendo dal sorteggio operatori economici già affidatari di altri incarichi

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***k. Processo: procedure negoziate***

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischi specifici: utilizzo della procedura negoziata al di fuori dei casi previsti dalla legge; utilizzo della procedura negoziata senza che ne sussistano i presupposti; individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura senza garantire il principio di rotazione

Misure da porre in essere: svolgimento di procedure negoziate esclusivamente su piattaforma telematica invitando alle stesse tutti gli operatori economici presenti in una data categoria merceologica, oppure selezionando gli operatori con criteri non discrezionali

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***l. Processo: valutazione di eventi straordinari, varianti in corso di esecuzione del contratto, penali, sospensione del contratto***

Responsabili: Dirigente Sistemi Informativi e Telematici Aziendali; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischi specifici: ammissione di varianti durante la fase esecutiva del contratto, al fine di consentire all'appaltatore di recuperare lo sconto effettuato in sede di gara o di conseguire guadagni ulteriori; mancata applicazione di penali;

Misure da porre in essere: verifica della progettazione da parte di organismi di verifica, per i progetti

di importo superiore a € 1.000.000, al fine di ridurre eventuali varianti per errori o omissioni progettuali; dichiarazione da parte del Direttore dei lavori, al momento di accettazione dell'incarico, sull'insussistenza di conflitti di interessi ai sensi dell'art. 42 del D.Lgs. n. 50/2016

Modalità di verifica: controllo da parte degli organismi di verifica; controllo sulla dichiarazione del Direttore dei Lavori da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***m. Processo: controllo dell'esecuzione del contratto***

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischio specifico: mancata verifica e monitoraggio del contratto; agevolazione degli interessi dell'impresa appaltatrice nella contabilità dei lavori/servizi e forniture

Misure da porre in essere: dichiarazione da parte del Direttore dei lavori, al momento di accettazione dell'incarico, sull'insussistenza di conflitti di interessi ai sensi dell'art. 42 del D.Lgs. n. 50/2016

Modalità di verifica: controllo sulla dichiarazione del Direttore dei Lavori da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***n. Processo: gestione del ciclo di vita degli applicativi (SW): configurazione e profilazione utenti per rendere fruibile il SW***

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi

Rischi specifici: diffusione di informazioni riservate; diffusione di dati sensibili; perdita dati sensibili/informazioni riservate; prevenzione di bug di sicurezza

Misure da porre in essere: monitoraggio della procedura di profilazione utenti per accesso agli applicativi software

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***o. Processo: gestione del ciclo di vita degli applicativi (SW): segnalazioni di difformità da capitolato e specifiche tecniche; relazioni e supporto al Direttore Esecuzione dei Lavori; manutenzione ordinaria e straordinaria; manutenzione evolutiva (variazioni contrattuali); monitoraggio performance applicativi, tempi e costi***

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento; Direttore Esecuzione dei Lavori

Rischi specifici: mancate segnalazioni o segnalazioni inutili; fornitura/servizio non conforme a quanto richiesto; mancata collaborazione o trasmissione di informazioni richieste e dovute; mancata evidenza della corrispondenza tra elemento progettuale/prestazionale e il corrispondente criterio di valutazione; manutenzioni inutili o manutenzioni richieste che possono portare ad un upgrade tale da posizionare il SW in un nuovo mercato concorrenziale; produzione di documenti o risultati falsi nel

monitoraggio

Misure da porre in essere: monitoraggio delle procedure relative alla pianificazione delle manutenzioni, anche di quelle evolutive, e della procedura relativa al ciclo di vita del software, e controllo sui relativi report di monitoraggio, anche con richiesta di documentazione

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***p. Processo: gestione del ciclo di vita delle macchine (HW): configurazione e profilazione utenti per rendere fruibile l'HW; segnalazioni di difformità da capitolato e specifiche tecniche; relazioni e supporto al Direttore Esecuzione dei Lavori; Relazioni con Application Manager; manutenzione ordinaria e straordinaria e attività di backup e restore; manutenzione evolutiva e upgrade infrastrutturali (variazioni contrattuali); monitoraggio e controllo dei servizi IT e delle loro infrastrutture di base e monitoraggio tempi e costi***

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento; Direttore Esecuzione dei Lavori

Rischi specifici: diffusione di informazioni riservate; diffusione di dati sensibili; perdita dati sensibili/informazioni riservate; prevenzione di bug di sicurezza; mancate segnalazioni o segnalazioni inutili; fornitura/servizio non conforme a quanto richiesto; mancata collaborazione o trasmissione di informazioni richieste e dovute; mancata evidenza della corrispondenza tra elemento progettuale/prestazionale e il corrispondente criterio di valutazione; manutenzioni inutili o manutenzioni richieste che possono portare ad un upgrade tale da posizionare la macchina in un nuovo mercato concorrenziale; produzione di documenti o risultati falsi nel monitoraggio

Misure da porre in essere: monitoraggio del rispetto della procedura sulla gestione degli amministratori di sistema e delle procedure relative alla pianificazione delle manutenzioni, anche di quelle evolutive, e controllo sui relativi report di monitoraggio, anche con richiesta di documentazione; autorizzazioni firewall per la regolamentazione degli accessi in VPN

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***q. Processo: gestione dei progetti: programmazione delle attività e definizione del team di progetto***

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi

Rischi specifici: istruttoria e gestione operazioni in modo distorto al fine di avvantaggiare determinati soggetti; errori valutativi e di prassi; mancata gestione del conflitto di interessi; comportamenti non imparziali e trasparenti

Misure da porre in essere: programmazione delle attività con l'individuazione di diverse aziende per gli appalti di forniture di beni e servizi; presenza nel gruppo tecnico di figure tecniche e professionali provenienti da aziende diverse e individuazione di referente tecnico; atti di individuazione del RUP con criterio di rotazione per gli appalti dei lavori

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

- r. Processo: gestione dei progetti: avvio formale del progetto; pianificazione (suddivisione in fasi, assegnazione attività, tempi, effort, costi); esecuzione e monitoraggio degli stati di avanzamento; comunicazioni periodiche; chiusura del progetto**

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento; Direttore Esecuzione dei Lavori

Rischi specifici: gestione deviata dei vari momenti contrattuali tesi ad avvantaggiare determinati fornitori; ritardo o mancato avvio del progetto; pagamento di prestazioni non dovute o non ricevute; duplicazione di fatture pagate; liquidazione di fatture difformi; elaborazione di false attestazioni; compromessa verifica di conformità delle prestazioni finali; fornitura/servizio non conforme a quanto richiesto (qualità e quantità); mancata evidenza della corrispondenza tra elemento progettuale/prestazionale e il corrispondente criterio di valutazione

Misure da porre in essere: monitoraggio dei tempi di avviamento delle gare; sottoscrizione da parte dei soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara (Responsabile Unico di Procedimento e Componenti del Gruppo Tecnico) di dichiarazioni in cui si attesta l'assenza di conflitti di interesse e cause di incompatibilità in relazione allo specifico oggetto della gara; monitoraggio della partecipazione ai lavori di redazione del capitolato di gara

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

- s. Processo: gestione dei collaudi**

Responsabili: Dirigente Struttura Ingegneria Clinica e Sistemi Informativi; Dirigente Analista; Responsabile Unico di Procedimento

Rischi specifici: istruttoria e gestione operazioni in modo distorto al fine di avvantaggiare determinati soggetti; errori valutativi e di prassi nella definizione delle specifiche di test; mancata gestione del conflitto di interessi nella definizione del piano di collaudo; comportamenti non imparziali e trasparenti; varianti oltre i limiti previsti; mancata applicazione di penali; gestione deviata dei vari momenti contrattuali tesi ad avvantaggiare determinati fornitori; ritardo o mancato avvio del test di collaudo; pagamento di prestazioni non dovute o non ricevute; duplicazione di fatture pagate; compromessa verifica di conformità delle prestazioni finali; servizio non conforme a quanto richiesto

Misure da porre in essere: definizione di una specifica procedura per verifica esecuzione dei contratti; approvazione del collaudo con procedimento amministrativo; liquidazione lavori/acquisti a seguito di collaudo positivo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**16. UVARP – Unità Valutazione Appropriately Ricoveri e Prestazioni**

**a. Processo: verifiche sull'appropriatezza delle prestazioni di ricovero delle strutture private accreditate**

Responsabile: Dirigente Responsabile UVARP

Rischio specifico: svolgimento non corretto e imparziale delle attività di verifica

Misure da porre in essere: rotazione nello svolgimento delle attività di verifica; relazioni periodiche sulle attività di verifica, da trasmettere al RPCT

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**17. Struttura Affari Generali**

**a. Processo: protocollazione**

Responsabile: Dirigente Responsabile Affari Generali e personale di comparto

Rischi specifici: accettazione di documenti pervenuti brevi manu oltre la scadenza prevista con retrodatazione della data di arrivo; irregolarità delle operazioni di protocollazione

Misure da porre in essere: sensibilizzazione del personale e partecipazione dello stesso ai corsi di formazione sui temi dell'anticorruzione e della trasparenza; controllo sull'applicazione delle disposizioni aziendali sulla protocollazione; informatizzazione dei processi

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**18. Ufficio Recupero Crediti**

**a. Processo: trasmissione dei dati dei debitori per avvio della II fase (messa in mora) del recupero dei crediti da prestazioni sanitarie**

Responsabile: personale dirigente dell'Ufficio Recupero Crediti

Rischio specifico: parziale trasmissione dei dati dei debitori sulla base di criteri opportunistici al fine di favorire soggetti particolari

Misure da porre in essere: sensibilizzazione del personale e partecipazione dello stesso ai corsi di formazione sui temi dell'anticorruzione e della trasparenza; controllo sull'applicazione dei regolamenti e disposizioni aziendali sul recupero dei crediti; informatizzazione dei processi

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***b. Processo: recupero dei crediti da prestazioni sanitarie: istanze di giustificazione per penali per mancate disdette su avviso bonario***

Responsabile: personale dirigente e personale di comparto dell'Ufficio Recupero Crediti

Rischio specifico: mancato rispetto delle disposizioni aziendali e apposita decorrenza dei termini per l'avverarsi della prescrizione

Misure da porre in essere: predisposizione di modelli per presentazione istanze; predisposizione di una checklist di controllo sul rispetto degli adempimenti e formalità previste dalle disposizioni aziendali; riunioni e verifiche periodiche sullo stato di avanzamento delle pratiche; sensibilizzazione del personale e partecipazione dello stesso ai corsi di formazione sui temi dell'anticorruzione e della trasparenza; controllo periodico sull'applicazione dei regolamenti e disposizioni aziendali sul recupero dei crediti

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

**19. Struttura Medicina Legale – Rischio Clinico**

***a. Processo: rilascio certificazioni di medicina legale***

Responsabile: Dirigente Responsabile della Struttura di Medicina Legale – Rischio Clinico

Rischio specifico: alterazione di valutazioni al fine di rilasciare certificazioni in modo da privilegiare determinati soggetti

Misure da porre in essere: coinvolgimento di tutti i soggetti competenti nella procedura; standardizzazione delle procedure; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

***b. Processo: gestione sinistri***

Responsabile: Dirigente Responsabile della Struttura di Medicina Legale – Rischio Clinico

Rischio specifico: valutazione dei danni non corretta al fine di favorire soggetti specifici

Misure da porre in essere: coinvolgimento di tutti i soggetti competenti nella procedura; standardizzazione delle procedure; trasmissione di documentazione al RPCT su richiesta di quest'ultimo

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

## 20. Struttura di Formazione Aziendale

### a. **Processo: organizzazione di eventi formativi con presenza di ditte con interessi commerciali**

Responsabile: Dirigente Responsabile della Struttura di Formazione Aziendale; Responsabile scientifico dell'evento

Rischio specifico: formazione tendenziosa in favore di determinati prodotti e ditte con interessi commerciali

Misure da porre in essere: previsione di limitazioni di accreditare a cura del Provider ECM aziendale eventi formativi con presenza di sponsor sulla base di quanto previsto dalle norme e procedure standardizzate dell'AGENAS, nonché dagli appositi regolamenti aziendali; suddivisione dei compiti nell'ambito delle procedure di accreditamento, che non devono essere a carico di un solo dirigente/dipendente

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

## 21. Ufficio Gestione Liste d'Attesa Cup

### a. **Processo: gestione delle liste d'attesa**

Responsabile: Dirigente Responsabile della Struttura Gestione Liste d'Attesa Cup

Rischio specifico: induzione all'accesso per prestazioni sanitarie in attività libero professionale a seguito di incompleta o errata indicazione delle modalità e dei tempi di accesso alla fruizione delle analoghe prestazioni in regime di attività istituzionale

Misure da porre in essere: informatizzazione e pubblicazione delle agende di prenotazione; separazione dei percorsi interni di accesso alle prenotazioni tra attività istituzionale e attività libero professionale intramoenia

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT

### b. **Processo: prenotazione visite ed esami**

Responsabile: Dirigente Responsabile della Struttura Gestione Liste d'Attesa Cup; operatori Cup

Rischio specifico: favoritismi nella prenotazione

Misure da porre in essere: controllo sul corretto utilizzo del sistema informatizzato per le prenotazioni

Modalità di verifica: controllo da parte dei dirigenti interessati e del RPCT