

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI" - CHIRURGIA TORACICA - DOTT. CAMILLO LOPEZ

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	8	C2	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: RICOVERI	Produzione 2024	>=90%	548	429	572		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa nrl rispetto dei tempi medi di attesa per classe di complessità (123) e priorità (ABCD)	8	C2.a	Riduzione numero pazienti in lista d'attesa attraverso una corretta gestione e manutenzione delle stesse con particolare riferimento agli anni precedenti al corrente	Pz in lista < anno precedente						Fonte:EDOTTO Elaborazione:DS	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	8	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	2.765	2.304	3.072		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
2.A - QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA													
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza 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. (Scheda H047 - D.M. 12/03/2019)	Riduzione tassi di inappropriatelyzza	4	A1	Tasso di dimissioni con DRG "inappropriatelyto" (secondo Patto della Salute 2010-2012 all. B) da strutture pubbliche e private accreditate per residenti e non residenti in modalità ordinaria per acuti	≤ 0,21	>0,21 <0,24	0,04	0,01	0,01		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza organizzativa	Degenza media ricoveri ordinari	Contenimento degenza media	3	A2	Degenza media Ricoveri Ordinari	≤ 7	> 7 < 10	5,40	4,02	4,02		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza organizzativa	Degenza media preoperatoria	Riduzione della degenza media preoperatoria	3	A3	Degenza media preoperatoria	≤ 1,64 gg	>1,64gg <2gg	1,20	1,01	1,01		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza organizzativa	Rispetto del rapporto tra volumi di attività ed esiti delle cure, in linea con quanto previsto dagli standard di riferimento, in particolare DM 70/2015 e DGR 1103/2020	Garantire l'organizzazione chirurgica al fine di assicurare quanto previsto	10	AS.5	N. interventi K polmone (centro HUB - DGR 1103/2020)	> 100						Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		21.796,43 €	17.687,70	23.583,60		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione	0,78%	0,74%	0,74%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti	11,66				Fonte: DISAR	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti						

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI" - CHIRURGIA TORACICA - DOTT. CAMILLO LOPEZ

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		123.579,82 €	69.213,40	92.284,53		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		4,40%	2,88%	2,88%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		602.128,71 €	780.610,22 €	1.040.813,63 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

100

Per la Direzione Generale
 DIREZIONE GENERALE
 AVV. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
 DIRETTORE SANITARIO
 Dott.ssa Maria NACCI

Uscire *Uscire*

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
 OSPEDALE "VITO FAZZI"
 U.O.C. CHIRURGIA TORACICA
 Direttore
 Dott. LOPEZ CAMILLO
 Cod. Reg. 856843

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI" - CHIRURGIA GENERALE: DOTT. MARCELLO SPAMPINATO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	8	C2	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: RICOVERI	Produzione 2024.	>=90%	1.926	1.391	1.855		Fonte: EDOTTO Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa nrl rispetto dei tempi medi di attesa per classe di complessità (123) e priorità (ABCD)	8	C2.a	Riduzione numero pazienti in lista d'attesa attraverso una corretta gestione e manutenzione delle stesse con particolare riferimento agli anni precedenti al corrente	Pz in lista < anno precedente						Fonte:EDOTTO Elaborazione:DS	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	8	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	4.075	3.881	5.175		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni Istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
2.A - QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA													
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui. (Cod. H02Z_D.M. 12/03/2019)	Sviluppo delle attività breast unit	5	AS.2	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (con 10% tolleranza) interventi annui.	> 75%		100,00%				DISAR	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Rispetto del rapporto tra volumi di attività ed esiti delle cure, in linea con quanto previsto dagli standard di riferimento, in particolare DM 70/2015 e DGR 1103/2020	Garantire l'organizzazione della rete chirurgica in modo da assicurare i volumi previsti	4	AS.4	N. Interventi per K colon (centro HUB - DGR 1103/2020)	>50		113	117	117		DISAR	Dato intero anno 2024
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario. (Scheda H04Z_D.M. 12/03/2019)	Riduzione tassi di inappropriately	2	A1	Tasso di dimissioni con DRG "inappropriately" (secondo Patto della Salute 2010-2012 all. B) da strutture pubbliche e private accreditate per residenti e non residenti in modalità ordinaria per acuti	≤ 0,21	>0,21 <0,24	0,18	0,17	0,17		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Degenza media ricoveri ordinari	Contenimento degenza media	2	A2	Degenza media Ricoveri Ordinari	≤ 7	> 7 < 10	5,49	6,06	6,06		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Degenza media preoperatoria	Riduzione della degenza media preoperatoria	2	A3	Degenza media preoperatoria	≤ 1,64 gg	>1,64gg <2gg	1,66	1,32	1,32		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post – operatoria inferiore a 3 giorni (Scheda H05Z_D.M. 12/03/2019)	Incremento proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post – operatoria inferiore a 3 giorni	5	AS.5	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	> 75%		68,97%	78,89%	78,89%		DISAR	Dato intero anno 2024
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		157.462,78 €	106.093,94	141.458,59		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione	1,60%	1,44%	1,44%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti		22,83				Fonte: DISAR	

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI" - CHIRURGIA GENERALE: DOTT. MARCELLO SPAMPINATO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti							
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		946.573,87 €	855.761,81	1.141.015,75		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		9,63%	11,62%	11,62%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenete indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		2.560.629,43 €	1.566.693,47 €	2.088.924,63 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

Per la Direzione Generale
DIRETTORE GENERALE
Avv. Saverio ROSSETTI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO GALLIPOLI - CHIRURGIA GENERALE - DOTT.SSA STEFANIA ROMANO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PEŠO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	8	C2	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: RICOVERI	Produzione 2024	>=90%	975	577	769		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa nrl rispetto dei tempi medi di attesa per classe di complessità (123) e priorità (ABCD)	8	C2.a	Riduzione numero pazienti in lista d'attesa attraverso una corretta gestione e manutenzione delle stesse con particolare riferimento agli anni precedenti al corrente	Pz in lista < anno precedente						Fonte:EDOTTO Elaborazione:DS	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	8	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	6.531	3.671	4.895		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI						Ufficio ALPI	
2.A - QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA													
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Rispetto del rapporto tra volumi di attività ed esiti delle cure, in linea con quanto previsto dagli standard di riferimento, in particolare DM 70/2015 e DGR 1103/2020	Garantire l'organizzazione della rete chirurgica in modo da assicurare i volumi previsti	5	AS.4	N. Interventi per K colon (centro HUB - DGR 1103/2020)	>50		44	23	23		DISAR	Dato intero anno 2024
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario. (Scheda H04Z _D.M. 12/03/2019)	Riduzione tassi di inappropriatezza	4	A1	Tasso di dimissioni con DRG "inappropriato" (secondo Patto della Salute 2010-2012 all. B) da strutture pubbliche e private accreditate per residenti e non residenti in modalità ordinaria per acuti	≤ 0,21	>0,21 <0,24	0,63	0,63	0,63		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Degenza media ricoveri ordinari	Contenimento degenza media	3	A2	Degenza media Ricoveri Ordinari	≤ 7	> 7 < 10	7,86	7,82	7,82		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Degenza media preoperatoria	Riduzione della degenza media preoperatoria	3	A3	Degenza media preoperatoria	≤ 1,64 gg	>1,64gg <2gg	2,98	3,06	3,06		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post – operatoria inferiore a 3 giorni (Scheda H05Z _D.M. 12/03/2019)	Incremento proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post – operatoria inferiore a 3 giorni	5	AS.5	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	> 75%		60,32%	49,15%	49,15%		DISAR	Dato intero anno 2024
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		92.399,90 €	64.111,48	85.481,97		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione	2,53%	3,08%	3,08%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti		19,34				Fonte: DISAR	

PRESIDIO OSPEDALIERO GALLIPOLI - CHIRURGIA GENERALE - DOTT.SSA STEFANIA ROMANO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti							
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		273.208,72 €	145.333,03	193.777,37		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		7,49%	6,98%	6,98%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		444.289,46 €	- 224.561,06 €	- 299.414,75 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

100

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
Per la Direzione Generale
DIREZIONE GENERALE
Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa
ASL LECCE - P.O. GALLIPOLI
U.O.C. Chirurgia Generale
DIRETTORE: Dr.ssa Stefania Romano
Spec. Chirurgia Generale e Chirurgia Vascolare
Cod. Reg. 856844

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO SCORRANO - CHIRURGIA GENERALE: DOTT. AGOSTINO LORENZO FRACASSO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	8	C2	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: RICOVERI	Produzione 2024	>=90%	1.073	837	1.116		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa nrl rispetto dei tempi medi di attesa per classe di complessità (123) e priorità (ABCD)	8	C2.a	Riduzione numero pazienti in lista d'attesa attraverso una corretta gestione e manutenzione delle stesse con particolare riferimento agli anni precedenti al corrente	Pz in lista < anno precedente						Fonte:EDOTTO Elaborazione:DS	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	8	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	3.357	2.774	3.699		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
2.A - QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA													
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza organizzativa	Rispetto del rapporto tra volumi di attività ed esiti delle cure, in linea con quanto previsto dagli standard di riferimento, in particolare DM 70/2015 e DGR 1103/2020	Garantire l'organizzazione della rete chirurgica in modo da assicurare i volumi previsti	5	AS.4	N. Interventi per K colon (centro HUB - DGR 1103/2020)	>50		44	72	72		DISAR	Dato intero anno 2024
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza organizzativa	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario. (Scheda H04Z _D.M. 12/03/2019)	Riduzione tassi di inappropriatezza	4	A1	Tasso di dimissioni con DRG "inappropriato" (secondo Patto della Salute 2010-2012 all. B) da strutture pubbliche e private accreditate per residenti e non residenti in modalità ordinaria per acuti	≤ 0,21	>0,21 <0,24	0,24	0,29	0,29		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza organizzativa	Degenza media ricoveri ordinari	Contenimento degenza media	3	A2	Degenza media Ricoveri Ordinari	≤ 7	> 7 < 10	6,98	6,17	6,17		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza organizzativa	Degenza media preoperatoria	Riduzione della degenza media preoperatoria	3	A3	Degenza media preoperatoria	≤ 1,64 gg	>1,64gg <2gg	2,06	0,63	0,63		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza organizzativa	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post – operatoria inferiore a 3 giorni (Scheda H05Z _D.M. 12/03/2019)	Incremento proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post – operatoria inferiore a 3 giorni	5	AS.5	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	> 75%		0,00%	35,29%	35,29%		DISAR	Dato intero anno 2024
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		60.711,11 €	60.897,02	81.196,03		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione	1,38%	1,94%	1,94%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti		14,92				Fonte: DISAR	

PRESIDIO OSPEDALIERO SCORRANO - CHIRURGIA GENERALE: DOTT. AGOSTINO LORENZO FRACASSO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti							
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		117.780,42 €	86.963,45	115.951,27		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		2,59%	2,77%	2,77%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		1.696.608,05 €	1.063.678,68 €	1.418.238,24 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

ASL LECCE
Per la Direzione Generale
DIREZIONE GENERALE
Dott. Agostino ROSSI

ASIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI

Alvino Mee

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa
ASL LECCE - P. O. SCORRANO
U.O.C. Chirurgia Generale
Direttore Medico
Dott. A. Lorenzo FRACASSO

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO CASARANO - CHIRURGIA GENERALE - DOTT.SSA STEFANIA ROMANO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C2	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: RICOVERI	Produzione 2024	>=90%	647	397	529		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa nrl rispetto dei tempi medi di attesa per classe di complessità (123) e priorità (ABCD)	6	C2.a	Riduzione numero pazienti in lista d'attesa attraverso una corretta gestione e manutenzione delle stesse con particolare riferimento agli anni precedenti al corrente	Pz in lista < anno precedente						Fonte:EDOTTO Elaborazione:DS	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di day service in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C1.b	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: DAY SERVICE	Produzione DS 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%					Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	2.911	1.943	2.591		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
2.A - QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA													
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Rispetto del rapporto tra volumi di attività ed esiti delle cure, in linea con quanto previsto dagli standard di riferimento, in particolare DM 70/2015 e DGR 1103/2020	Garantire l'organizzazione della rete chirurgica in modo da assicurare i volumi previsti	5	AS.4	N. Interventi per K colon (centro HUB - DGR 1103/2020)	>50		18	13	13		DISAR	Dato intero anno 2024
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario. (Scheda H04Z _D.M. 12/03/2019)	Riduzione tassi di inappropriatezza	3	A1	Tasso di dimissioni con DRG "inappropriato" (secondo Patto della Salute 2010-2012 all. B) da strutture pubbliche e private accreditate per residenti e non residenti in modalità ordinaria per acuti	≤ 0,21	>0,21 <0,24	0,33	0,42	0,42		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Degenza media ricoveri ordinari	Contenimento degenza media	3	A2	Degenza media Ricoveri Ordinari	≤ 7	> 7 < 10	7,32	8,12	8,12		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Degenza media preoperatoria	Riduzione della degenza media preoperatoria	3	A3	Degenza media preoperatoria	≤ 1,64 gg	>1,64gg <2gg	2,57	1,19	1,19		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post – operatoria inferiore a 3 giorni (Scheda H05Z _D.M. 12/03/2019)	Incremento proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post – operatoria inferiore a 3 giorni	6	AS.5	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	> 75%		69,44%	66,67%	66,67%		DISAR	Dato intero anno 2024
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		47.236,65 €	35.004,38	46.672,51		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione	1,79%	2,30%	2,30%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	

PRESIDIO OSPEDALIERO CASARANO - CHIRURGIA GENERALE - DOTT.SSA STEFANIA ROMANO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti		15,12				Fonte: DISAR	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti							
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		79.776,75 €	51.052,52	68.070,03		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		3,06%	3,35%	3,35%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		682.777,55 €	167.537,83 €	223.383,77 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECC
Per la Direzione Generale
AVV. STEFANO ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECC
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI

Alberò Alberò

Il Direttore Dipartimento

[Firma]

Il Direttore di Unità Operativa
ASL LECCE - P.O. GALLIPOLI
U.O.C. Chirurgia Generale
DIRETTORE: Dr.ssa Stefania Romano
Spec. Chirurgia Generale e Chirurgia Vascolare
Cod. Reg. 856844

[Firma]

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO COPERTINO - CHIRURGIA GENERALE - DOTT. GIUSEPPE CARBOTTA

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023).	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C2	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: RICOVERI	Produzione 2024	>=90%	934	599	799		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa nrl rispetto dei tempi medi di attesa per classe di complessità (123) e priorità (ABCD)	6	C2.a	Riduzione numero pazienti in lista d'attesa attraverso una corretta gestione e manutenzione delle stesse con particolare riferimento agli anni precedenti al corrente	Pz in lista < anno precedente						Fonte:EDOTTO Elaborazione:DS	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di day service in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C1.b	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: DAY SERVICE	Produzione DS 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%					Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	5.698	3.677	4.903		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
2.A - QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA													
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Rispetto del rapporto tra volumi di attività ed esiti delle cure, in linea con quanto previsto dagli standard di riferimento, in particolare DM 70/2015 e DGR 1103/2020	Garantire l'organizzazione della rete chirurgica in modo da assicurare i volumi previsti	5	AS.4	N. Interventi per K colon (centro HUB - DGR 1103/2020)	>50		26	27	27		DISAR	Dato intero anno 2024
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario. (Scheda H04Z _D.M. 12/02/2019)	Riduzione tassi di inappropriatezza	3	A1	Tasso di dimissioni con DRG "Inappropriato" (secondo Patto della Salute 2010-2012 all. B) da strutture pubbliche e private accreditate per residenti e non residenti in modalità ordinaria per acuti	≤ 0,21	>0,21 <0,24	0,67	0,45	0,45		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Degenza media ricoveri ordinari	Contenimento degenza media	3	A2	Degenza media Ricoveri Ordinari	≤ 7	> 7 < 10	4,81	4,93	4,93		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Degenza media preoperatoria	Riduzione della degenza media preoperatoria	3	A3	Degenza media preoperatoria	≤ 1,64 gg	>1,64gg <2gg	1,02	0,90	0,90		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post – operatoria inferiore a 3 giorni (Scheda H05Z _D.M. 12/03/2019)	Incremento proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post – operatoria inferiore a 3 giorni	6	AS.5	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	> 75%		64,10%	89,74%	89,74%		DISAR	Dato intero anno 2024
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		56.551,01 €	44.474,74	59.299,65		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione	1,80%	1,87%	1,87%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti		16,39				Fonte: DISAR	

PRESIDIO OSPEDALIERO COPERTINO - CHIRURGIA GENERALE - DOTT. GIUSEPPE CARBOTTA

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti							
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		821.342,90 €	656.157,15	874.876,20		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		26,06%	27,61%	27,61%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		- 715.537,45 €	- 655.420,35 €	- 873.893,80 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
Per la Direzione Generale
DIRETTORE GENERALE
Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI

Alcò d'lee

Il Direttore Dipartimento

[Firma]

Il Direttore di Unità Operativa

A.S.L. LECCE
P.O. COPERTINO
U.O.C. di CHIRURGIA GENERALE
Dott. Giuseppe CARBOTTA
DIRETTORE
Cod. Reg. 965711

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO GALATINA - WEEK SURGERY: DOTT. OLIMPIO SPEDICATI

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C2	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: RICOVERI	Produzione 2024	>=90%	406	269	359		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa nrl rispetto dei tempi medi di attesa per classe di complessità (123) e priorità (ABCD)	6	C2.a	Riduzione numero pazienti in lista d'attesa attraverso una corretta gestione e manutenzione delle stesse con particolare riferimento agli anni precedenti al corrente	Pz in lista < anno precedente						Fonte:EDOTTO Elaborazione:DS	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di day service in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C1.b	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: DAY SERVICE	Produzione DS 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%					Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	1.192	907	1.209		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
2.A - QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA													
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Rispetto del rapporto tra volumi di attività ed esiti delle cure, in linea con quanto previsto dagli standard di riferimento, in particolare DM 70/2015 e DGR 1103/2020	Garantire l'organizzazione della rete chirurgica in modo da assicurare i volumi previsti	5	AS.4	N. Interventi per K colon (centro HUB - DGR 1103/2020)	>50						DISAR	Dato interno anno 2024
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario. (Scheda H04Z _D.M. 12/03/2019)	Riduzione tassi di inappropriately	4	A1	Tasso di dimissioni con DRG "inappropriato" (secondo Patto della Salute 2010-2012 all. B) da strutture pubbliche e private accreditate per residenti e non residenti in modalità ordinaria per acuti	≤ 0,21	>0,21 <0,24	0,86	0,92	0,92		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Degenza media ricoveri ordinari	Contenimento degenza media	3	A2	Degenza media Ricoveri Ordinari	≤ 7	> 7 < 10	1,54	1,56	1,56		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Degenza media preoperatoria	Riduzione della degenza media preoperatoria	3	A3	Degenza media preoperatoria	≤ 1,64 gg	>1,64gg <2gg	0,05	0,02	0,02		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post – operatoria inferiore a 3 giorni (Scheda H05Z _D.M. 12/03/2019)	Incremento proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post – operatoria inferiore a 3 giorni	5	AS.5	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	> 75%		95,89%	98,32%	98,32%		DISAR	Dato interno anno 2024
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		5.866,44 €	4.580,50	6.107,33		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione	0,20%	0,22%	0,22%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti		21,22				Fonte: DISAR	

PRESIDIO OSPEDALIERO GALATINA - WEEK SURGERY: DOTT. OLIMPIO SPEDICATI

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti							
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		43.167,38 €	31.159,09	41.545,45		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		1,56%	1,48%	1,48%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		1.595.178,11 €	1.137.674,84 €	1.516.899,79 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

100

Per la Direzione Generale
DIREZIONE GENERALE
AVV. STORIO ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa
Il Direttore dell'U.O.S.V.D.
Week Surgery - Chirurgia
Dott. Olimpio Achille Spedicati
Codice Regionale 8572/TT

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI" - UOSD ENDOSCOPIA DIGESTIVA - DOTT. DELL'ANNA ARMANDO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	20	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	3.738	3.049	4.065		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di day service in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	20	C1.b	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: DAY SERVICE	Produzione DS 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%					Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	6	C4	Qualitativo SI / NO	SI						Ufficio ALPI	
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%						Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione						Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti						Fonte: DISAR	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti							
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%						Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione						Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
SANITÀ DIGITALE - Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI" - UOSD ENDOSCOPIA DIGESTIVA - DOTT. DELL'ANNA ARMANDO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenete indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI						Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L2	Completezza, correttezza e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie per legge, di cui al vigente Piano Triennale Aziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)	Rispetto delle misure in materia di Trasparenza assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT anche sulla base dell'attestazione OIV ai sensi dell'Art. 14, comma 4, lett. G DLGS 150/2009 e del D.Lgs. n. 33/2000						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

100

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
Per la Direzione Generale
DIRETTORE GENERALE
Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI

Albino Allen

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI"- CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA - DOTT. LUCIANO LEANZA

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C2	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: RICOVERI	Produzione 2024	>=90%	511	396	528		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa nrl rispetto dei tempi medi di attesa per classe di complessità (123) e priorità (ABCD)	6	C2.a	Riduzione numero pazienti in lista d'attesa attraverso una corretta gestione e manutenzione delle stesse con particolare riferimento agli anni precedenti al corrente	Pz in lista < anno precedente						Fonte:EDOTTO Elaborazione:DS	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di day service in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C1.b	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: DAY SERVICE	Produzione DS 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%					Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	6.756	5.879	7.839		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
2.A - QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA													
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Proporzione di intervento di ricostruzione, inserzione di espansore tissutale o impianto di protesi nel ricovero indice per intervento chirurgico demolitivo per tumore invasivo della mammella.	Miglioramento degli esiti dell'intervento	10	AS.2	Proporzione di intervento di ricostruzione, inserzione di espansore tissutale o impianto di protesi nel ricovero indice per intervento chirurgico demolitivo per tumore invasivo della mammella.	Miglioramento rispetto all'anno precedente							
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario. (Scheda H04Z _D.M. 12/03/2019)	Riduzione tassi di inappropriately	4	A1	Tasso di dimissioni con DRG "inappropriately" (secondo Patto della Salute 2010-2012 all. B) da strutture pubbliche e private accreditate per residenti e non residenti in modalità ordinaria per acuti	≤ 0,21	>0,21 <0,24	1,63	1,52	1,52		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Degenza media ricoveri ordinari	Contenimento degenza media	3	A2	Degenza media Ricoveri Ordinari	≤ 7	> 7 < 10	3,88	3,57	3,57		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriately organizzativa	Degenza media preoperatoria	Riduzione della degenza media preoperatoria	3	A3	Degenza media preoperatoria	≤ 1,64 gg	>1,64gg <2gg	1,16	0,89	0,89		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		39.654,54 €	21.167,44	28.223,25		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione	0,88%	0,64%	0,64%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti		67,54				Fonte: DISAR	

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI"- CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA - DOTT. LUCIANO LEANZA

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti							
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		201.763,27 €	224.302,86	299.070,48		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		4,46%	6,80%	6,80%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		2.473.121,27 €	1.619.260,24 €	2.159.013,65 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

Per la Direzione Generale
DIRETTORE GENERALE
Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI

Cheri d'...

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI" - OTORINOLARINGOIATRIA - DOTT. ANTONIO PALUMBO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C2	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: RICOVERI	Produzione 2024	>=90%	824	601	801		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa nrl rispetto dei tempi medi di attesa per classe di complessità (123) e priorità (ABCD)	6	C2.a	Riduzione numero pazienti in lista d'attesa attraverso una corretta gestione e manutenzione delle stesse con particolare riferimento agli anni precedenti al corrente	Pz in lista < anno precedente						Fonte:EDOTTO Elaborazione:DS	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di day service in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C1.b	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: DAY SERVICE	Produzione DS 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%					Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	10.030	8.285	11.047		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
2.A - QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA													
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza 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. (Scheda H04Z _D.M. 12/03/2019)	Riduzione tassi di inappropriatelyzza	8	A1	Tasso di dimissioni con DRG "inappropriately" (secondo Patto della Salute 2010-2012 all. B) da strutture pubbliche e private accreditate per residenti e non residenti in modalità ordinaria per acuti	≤ 0,21	>0,21 <0,24	1,52	1,49	1,49		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza organizzativa	Degenza media ricoveri ordinari	Contenimento degenza media	6	A2	Degenza media Ricoveri Ordinari	≤ 7	> 7 < 10	4,84	4,47	4,47		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza organizzativa	Degenza media preoperatoria	Riduzione della degenza media preoperatoria	6	A3	Degenza media preoperatoria	≤ 1,64	>1,64gg <2gg	0,99	0,49	0,49		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		71.423,42 €	43.349,16	57.798,88		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione	2,89%	2,64%	2,64%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti		7.025,29				Fonte: DISAR	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti							

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI" - OTORINOLARINGOIATRIA - DOTT. ANTONIO PALUMBO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		187.093,92 €	100.237,85	133.650,47		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		7,56%	6,11%	6,11%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		- 197.548,54 €	- 295.925,95 €	- 394.567,93 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE GENERALE
Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI

Alberio Alcei

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI" - OFTALMOLOGIA - DOTT.SA MARIA CARMELA COSTA

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C2	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: RICOVERI	Produzione 2024	>=90%	604	510	680		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di ricovero in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa nrl rispetto dei tempi medi di attesa per classe di complessità (123) e priorità (ABCD)	4	C2.a	Riduzione numero pazienti in lista d'attesa attraverso una corretta gestione e manutenzione delle stesse con particolare riferimento agli anni precedenti al corrente	Pz in lista < anno precedente						Fonte:EDOTTO Elaborazione:DS	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	6	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	7.060	6.120	8.160		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di day service in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	8	C1.b	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: DAY SERVICE	Produzione DS 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	2.315	1.462	1.949		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
2.A - QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA													
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza 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. (Scheda H04Z_D.M. 12/03/2019)	Riduzione tassi di inappropriatelyzza	8	A1	Tasso di dimissioni con DRG "inappropriately" (secondo Patto della Salute 2010-2012 all. B) da strutture pubbliche e private accreditate per residenti e non residenti in modalità ordinaria per acuti	≤ 0,21	>0,21 <0,24	3,11	3,29	3,29		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza organizzativa	Degenza media ricoveri ordinari	Contenimento degenza media	6	A2	Degenza media Ricoveri Ordinari	≤ 7	> 7 < 10	6,68	5,79	5,79		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Efficienza nell'erogazione / Appropriatelyzza organizzativa	Degenza media preoperatoria	Riduzione della degenza media preoperatoria	6	A3	Degenza media preoperatoria	≤ 1,64	>1,64gg <2gg	2,43	1,58	1,58		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		124.637,06 €	106.319,12	141.758,83		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione	3,89%	4,62%	4,62%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti	418,09				Fonte: DISAR	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti						

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI" - OTALMOLOGIA - DOTT.SA MARIA CARMELA COSTA

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		389.387,44 €	293.955,30	391.940,40		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		12,16%	12,77%	12,77%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		348.338,29 €	54.153,57 €	72.204,76 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

Per la Direzione Generale
DIRETTORE GENERALE
Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI
Cherè

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa
AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
OSPEDALE "VITO FAZZI"
U.O.C. OCULISTICA
Dott.ssa MARIA CARMELA COSTA
Cod. Regionale 896344

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

UOSD - DAY SERVICE OCULISTICO - INTEGRAZIONE OSPEDALE - TERRITORIO - DOTT.SA MARIA CARMELA COSTA

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	40	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	32.410	24.564	32.752		Fonte: WBS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	30	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	6	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	6	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	6	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	6	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	6	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

100

Per la Direzione Generale
AZIENDA SANITARIA LOCALE LECC
 DIRETTORE GENERALE
 Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECC
 DIRETTORE SANITARIO
 Dott.ssa Maria NACCI

Alberto Ulla

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECC
OSPEDALE "VITO FAZZI"
U.O.C. OCULISTICA
 Direttore
 Dott.ssa MARIA CARMELA COSTA
 Cod. Regionale 884344

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO LECCE "FAZZI" - ODONTOSTOMATOLOGIA - DOTT. RAFFAELE PICCINONNO

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2024	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	8	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	1.801	1.334	1.779		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di day service in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	8	C1.b	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: DAY SERVICE	Produzione DS 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%					Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Riorganizzazione attività di Odontoiatria Integrazione Ospedale Territorio		Attuazione del Piano di riorganizzazione proposto con nota 38695/2025	8	C1.c	Report di Riorganizzazione	SI/NO							
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni Istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
2.A - QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA													
Qualità ed appropriatezza delle cure	N. prestazioni di odontoiatria sociale	Garantire le attività di odontoiatria sociale in favore dei soggetti con disabilità, collaborando, per la gestione degli eventuali ricoveri e Day Service, con Otorinolaringoiatria e Pediatria	10	AS.1	N. ricoveri di odontoiatria sociale	Miglioramento rispetto all'anno precedente		135			Miglioramento rispetto all'anno precedente	Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Qualità ed appropriatezza delle cure	N. prestazioni di odontoiatria sociale	Garantire le attività di odontoiatria sociale in favore dei soggetti con disabilità, collaborando, per la gestione degli eventuali ricoveri e Day Service, con Otorinolaringoiatria e Pediatria	10	AS.2	N. Day Service di odontoiatria sociale	Miglioramento rispetto all'anno precedente		1.096			Miglioramento rispetto all'anno precedente	Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 512/2023	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	15	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		32.362,72 €	19.373,06	25.830,75		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 512/2023	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	15	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		2,60%	2,03%	2,03%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		838.633,41 €	614.779,02 €	819.705,36 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

100

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
Per la Direzione Generale
AVV. SERGIO ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI
Obie

Il Direttore Dipartimento

[Firma]

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
Il Direttore di Unità Operativa
U.O. ODONTOSTOMATOLOGIA
Direttore Medico
Dott. RAFFAELE PICCINONNO
COL. FISH 82282

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO GALLIPOLI - UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - DOTT. ALESSANDRO VERGARI

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	12	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	2.491	2.065	2.753		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di day service in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	12	C1.b	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: DAY SERVICE	Produzione DS 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	188	151	201		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		4.670,00 €	9.830,48	13.107,31		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione	1,65%	4,71%	4,71%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	5	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti		-				Fonte: DISAR	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti							
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		9.289,26 €	9.674,97	12.899,96		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	5	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		3,28%	4,64%	4,64%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	

PRESIDIO OSPEDALIERO GALLIPOLI - UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - DOTT. ALESSANDRO VERGARI

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiezz. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	6	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	6	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenete indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		- 220.191,63 €	- 178.381,72 €	- 237.842,29 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	6	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	6	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	6	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

Azienda Sanitaria Locale
Per la Direzione Generale
DIRETTORE GENERALE
Dott. Roberto ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI
Dott. Ue

Il Direttore Dipartimento
Dott. Ue
AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
OSPEDALE "VITO FAZZI"
Direttore
Dott. MARCELLO SPAMPINATO
Cod. Reg. 940325

Il Direttore di Unità Operativa
Dott. Ue

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO PO GALLIPOLI - UOSD OFTALMOLOGIA - DOTT. GIANLUCA BESOZZI

Obiettivo Strategico	Indicatore su Obiettivo Strategico	Obiettivi Operativi	Peso	Cod. Ind.	Indicatori	Valore Target	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	12	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	856	968	1.291		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di day service in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	12	C1.b	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: DAY SERVICE	Produzione DS 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	667	562	749		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	4	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		104.853,49 €	90.790,82	121.054,43		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione	7,75%	7,41%	7,41%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	5	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti						Fonte: DISAR	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti							
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		92.325,53 €	55.529,28	74.039,04		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	5	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		6,82%	4,53%	4,53%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	6	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	6	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													

PRESIDIO OSPEDALIERO PO GALLIPOLI - UOSD OFTALMOLOGIA - DOTT. GIANLUCA BESOZZI

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenete indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		516.193,70 €	565.332,56 €	753.776,75 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	6	L1	Adozione e rispetto delle misure previste e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	6	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	6	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

100

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
Per la Direzione Generale
DIRETTORE GENERALE
Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI

Chloe è allen

Il Direttore Dipartimento



Il Direttore di Unità Operativa
AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
OSPEDALE "VITO FAZZI"
U.O.C. OCULISTICA
Direttore
Dott.ssa MARIA CARMELA COSTA
Cod. Regionale 894344

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025													
PRESIDIO OSPEDALIERO SCORRANO - UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - DOTT. GIOVANNI TOMACELLI													
OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Proiez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
1.C - CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA													
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività ambulatoriali in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	20	C1	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: PREST. AMBULATORIALI	Produzione amb. 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	1.796	2.499	3.332		Fonte: WBS e EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Rispetto del Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in applicazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d Attesa (PRGLA) vigente [LR. n. 13/2019 e D.G.R. n. 735 del 18/4/2019] (DGR 1487/2019)(DGR 78/2023)(DGR 262/2023)	Attuazione del piano aziendale per il governo dei tempi di attesa	Predisporre ed attuare il Piano delle attività di day service in linea con le disposizioni della Direzione Aziendale per il pieno utilizzo delle risorse disponibili e l'abbattimento delle liste di attesa	20	C1.b	Volume per tipo di prestazione erogata rispetto al fabbisogno stimato: DAY SERVICE	Produzione DS 2024 + 10% secondo indicazione aziendale	>=90%	39	55	73		Fonte: EDOTTO Elaborazione: Controllo di Gestione	
Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (L. 120/2007, art. 1, c. 7)	Qualitativo SI / NO	Rispetto dei vincoli su Volumi e tipologia prestazioni ambulatoriali ALPI (Volume prestazioni ALPI < Volume prestazioni istituz.)	6	C4	Qualitativo SI / NO	SI		SI				Ufficio ALPI	
4.F - ASSISTENZA FARMACEUTICA													
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	6	F1	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente	> 20%		- €	- €	- €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.a	Riduzione della spesa farmaceutica (consumi interni) rispetto all'anno precedente		Riduzione incidenza % consumi farmaci / Valore della produzione					Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.b	Riduzione della spesa farmaceutica (distribuzione diretta) rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti						Fonte: DISAR	
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.c	Riduzione delle somministrazioni rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza consumi farmaci / num. pazienti							
Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento (DGR 1487/2019). Rispetto degli obblighi in materia di farmaceutica stabiliti dalla L.R. 24 marzo 2022, n. 7 e s.m.i. (DGR. 78/2023)	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa farmaceutica assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 848/2024	Diminuzione della spesa farmaceutica acquisti diretti, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F1.d	Aumento primo ciclo di terapia alla dimissione o a seguito di visita ambulatoriale	N erogazioni / totale ricoveri							
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2	Riduzione rispetto all'anno precedente	> 20%		- €	- €	- €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
Diminuzione della spesa per dispositivi medici	Raggiungimento dell'obiettivo minimi di riduzione di spesa per dispositivi medici assegnato per l'anno di riferimento con DGR n. 849/2024	Diminuzione della spesa dispositivi medici, con obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente nei limiti dei tetti di spesa stabiliti dalla Direzione Strategica	4	F2.a	Riduzione della spesa dispositivi medici rispetto all'anno precedente	Riduzione incidenza % consumi DM / Valore della produzione		- €	- €	0,00%		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	
5.D - SANITA' DIGITALE													
SANITÀ DIGITALE - Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie. Diffusione e corretta gestione delle risorse strumentali e tecnologiche sanitarie	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata da medici specialisti	3	D2	% ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	In aumento rispetto all'anno precedente						Sistemi informativi aziendali	Valutazione su base aziendale
Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali (L.R. 4/2003, art. 32, c. 2) (DGR n. 1487/2019)	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	3	D3	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2011	SI						UOSE	
6.E - ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA													
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenete indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario (budget) stabilite dalla Direzione Strategica	10	E2	Equilibrio economico - finanziario	SI		- 328.988,26 €	- 199.728,37 €	- 266.304,49 €		Fonte: MOSS Elaborazione: Controllo di Gestione	

SCHEDA OBIETTIVI OPERATIVI 2025

PRESIDIO OSPEDALIERO SCORRANO - UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - DOTT. GIOVANNI TOMACELLI

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	COD IND	INDICATORI	VALORE TARGET	Range accettabilità	2023	Gen - Set 2024	Projez. 2024	Risultato atteso 2025	Fonte	Note
7.L - LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE													
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L1	Adozione e rispetto delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT						
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	L2	Completezza, correttezza e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie per legge, di cui al vigente Piano Triennale Aziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)	Rispetto delle misure in materia di Trasparenza assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT anche sulla base dell'attestazione OIV ai sensi dell'Art. 14, comma 4, lett. G DLGS 150/2009 e del D.Lgs. n. 33/2013						
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	2	L3	Qualitativo SI / NO	SI							
8.V - VALUTAZIONE PARTECIPATIVA													
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	2	V1	Qualitativo SI / NO	SI							

100

Per la Direzione Generale
AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
 DIRETTORE GENERALE
Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
 DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria NACCI

Alberio

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa